

CA1
RG14
-A13

Oct./Nov. 1983-

Oct. Nov. 1985



Accidental Injuries Report: Consumer Products

Introduction

The Canadian Accident Injury Reporting and Evaluation (CAIRE) project was initiated by the Product Safety Branch of Consumer and Corporate Affairs Canada in January 1982. The objective of the project is to provide a data bank of accident/injury information which, in turn, will help organizations concerned with product safety to establish priorities and evaluate programs.

A series of reports will be published twice yearly, in April and October. The April report will summarize the data collected in the period April to September inclusive of the previous year, and the October report will summarize that collected in the period from the previous October to March inclusive.

Methodology

Four hospitals participated in the data collection:

Isaac Walton Killam Hospital, Halifax, N.S.
Toronto Hospital for Sick Children, Toronto, Ontario
Pasqua Hospital, Regina, Saskatchewan
Prince George Hospital, Prince George, B.C.

As part of the patient registration procedure at the hospitals, all admissions with accidental injuries that are consumer product related are specially coded. The product coding used is identical to that of the National Electronic Injury Surveillance System (NEISS) used in the United States. Data about the nature of the injury is also collected at the same time according to the International Classification of Diseases (ICD-9N) code, the cause of injury according to the ICD-9E code, and the age group of the casualty. The data is collated and tabulated by the Hospital Medical Records Institute (HMRI) on a quarterly basis.

All admissions to the participating hospitals, including emergency cases, that result from accidents involving consumer products are reported to HMRI. The statistics, therefore, exclude accidental injuries not requiring hospital treatment. Other exclusions are injuries that are not directly related to a product, such as long-term exposure to toxic chemicals, and accidents occurring in industrial settings or at the place of work.

The small size of the sample (*four hospitals out of more than 1,000 medical institutions in Canada*) precludes any reliable extrapolation of the results but is sufficient to provide a good indication of trends. Two of the four participating hospitals specialize in child care — this increases the bias of the sample from a statistical point of view but is of particular interest to the Product Safety Branch because of its commitment to the safety of children's products. The participating hospitals are representative of various community sizes and are strategically located geographically.

The NEISS code used to classify products divides the range of consumer products into some 1,000 classifications. Some of these are very specific, for example, waffle irons, and others much more general, such as stairs and steps. The codes referring to sports injuries are intended to be used only when sports equipment is involved, but, in practice, it is difficult to distinguish between injuries inherent to the sport and those related to the equipment used. In a more general sense, the mention of a product does not imply that the product caused the accident, but only that the product was associated with the accident. To define the cause of an accident requires a detailed investigation into the circumstances and environment of the accident, as well as the nature of the injury. Special investigations of this type are initiated whenever necessary to meet the requirements of the Product Safety Branch.

The tables include the number of accidents by age group, those products or activities most frequently associated with accidents and the place of occurrence of the accidents.

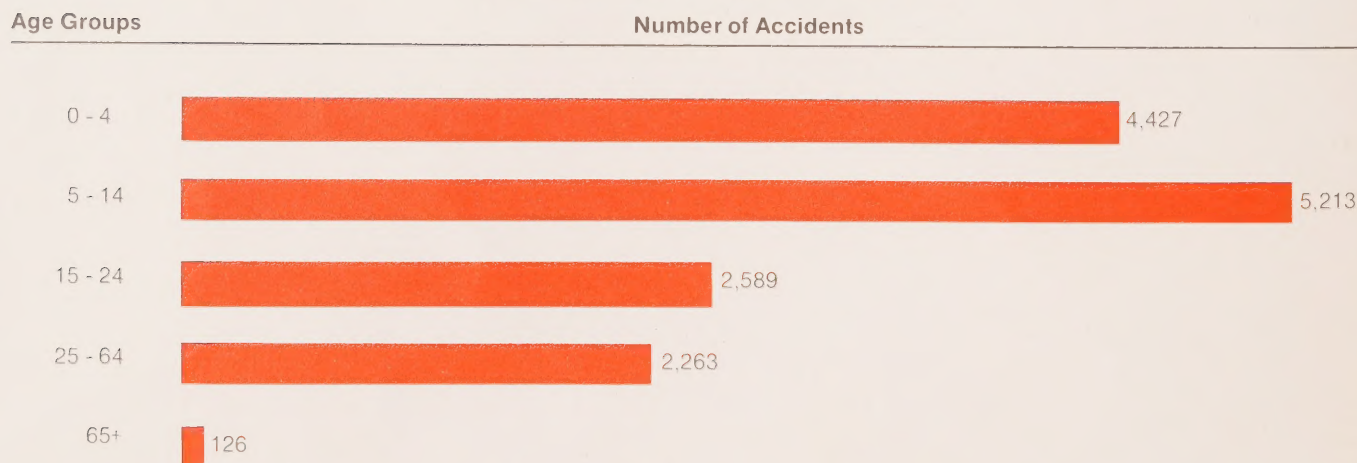
For further information address your request to:

CAIRE, Product Safety Branch
Consumer and Corporate Affairs Canada
Ottawa
K1A 0C9
Tel. (819) 997-4774

CAIRE Highlights — Winter 1982/83

- There were 3,418 (19 per cent) fewer accidents reported during the six months covered by this report than during the previous six months. Accidents involving motor vehicles or parts, metal parts and pieces, and nails, screws and carpet tacks all decreased significantly more than the average. Accidents involving hot water and foods increased substantially.
- Two-thirds of the accidents reported were to children under 15 years old. As two of the four hospitals specialize in the treatment of children, this proportion of accidents is not representative for the population as a whole.
- The locations of accidents are similar in winter and summer, with a slight increase in winter in the number occurring at home and a corresponding decrease in those happening in the street.
- More accidents involve hockey than any other activity or product. This is particularly true for the under-25 age groups; in the 10-24 age groups, 13 per cent of all accidents involved the sport. Hockey includes both ice hockey and street hockey. The most frequent injury was to the head (28 per cent of all hockey accidents) including 15 skull fractures.
- Sports, other than hockey, are associated with a large number of accidents. Basketball, football, gymnastics and ice-skating are particularly prominent. The winter of 1982/83 was relatively mild with less snow than usual over much of the country; this could explain the appearance of bicycles among the top 20 for this period.
- Among all age groups, stairs and steps were again associated with a high number of accidents. They were particularly hazardous for young children (30 per cent of all accidents in the under-five age group) and people over 65. Of the 209 accidents reported for the latter age group, 67 involved stairs and steps.
- Household furniture continues to be associated with a large number of accidents, particularly those to children. Doors, beds, chairs and tables were involved in 9.6 per cent of accidents reported in the under-15 age groups. Head injuries predominate in all age groups.
- Scalding by hot water is a frequent injury for children in the under-five age group, particularly for infants up to a year old. Over four per cent of all injuries in the under-five age group involve hot water.
- Burns involving substances and products other than hot water are also frequent injuries for children under five years old. A wide variety of products are involved including foods, curling irons and wood stoves.
- Although poisonings do not appear in the top ten injuries, they are nevertheless serious, particularly among children. Over 70 per cent of the 485 reported poisonings were to the under-five age groups.

Figure 1
Number of Accidents by Age Groups
October 1982 — March 1983



Total number of accidents = 14,618

Table 1
Top 20 Products or Activities
Involved in Accidents
October 1982 — March 1983

| Product/Activity | Frequency | % |
|------------------------------|--------------|--------------|
| Hockey | 1,165 | 8.0 |
| Stairs or Steps | 982 | 6.8 |
| Basketball | 354 | 2.5 |
| Doors | 333 | 2.3 |
| Knives | 311 | 2.2 |
| Glass Parts or Pieces | 310 | 2.2 |
| Beds | 299 | 2.1 |
| Motor Vehicles or Parts | 281 | 2.0 |
| Lumber, Boards, Panel Pieces | 273 | 1.9 |
| Chairs | 272 | 1.9 |
| Football | 245 | 1.7 |
| Skiing | 203 | 1.4 |
| Foods | 194 | 1.4 |
| Gymnastics | 190 | 1.3 |
| Hot water | 185 | 1.3 |
| Ice skating | 176 | 1.2 |
| Bicycles or Accessories | 170 | 1.2 |
| Metal Parts or Pieces | 139 | 1.0 |
| Soccer | 108 | 0.8 |
| Tables | 103 | 0.7 |
| TOTAL | 6,293 | 43.1% |

Total number of accidents = 14,618

Note : Due to rounding, the total of the percentage column does not equal the sum of the components.

Figure 2
Accident/Injury
Place of Occurrence/Frequency Distribution
October 1982 — March 1983

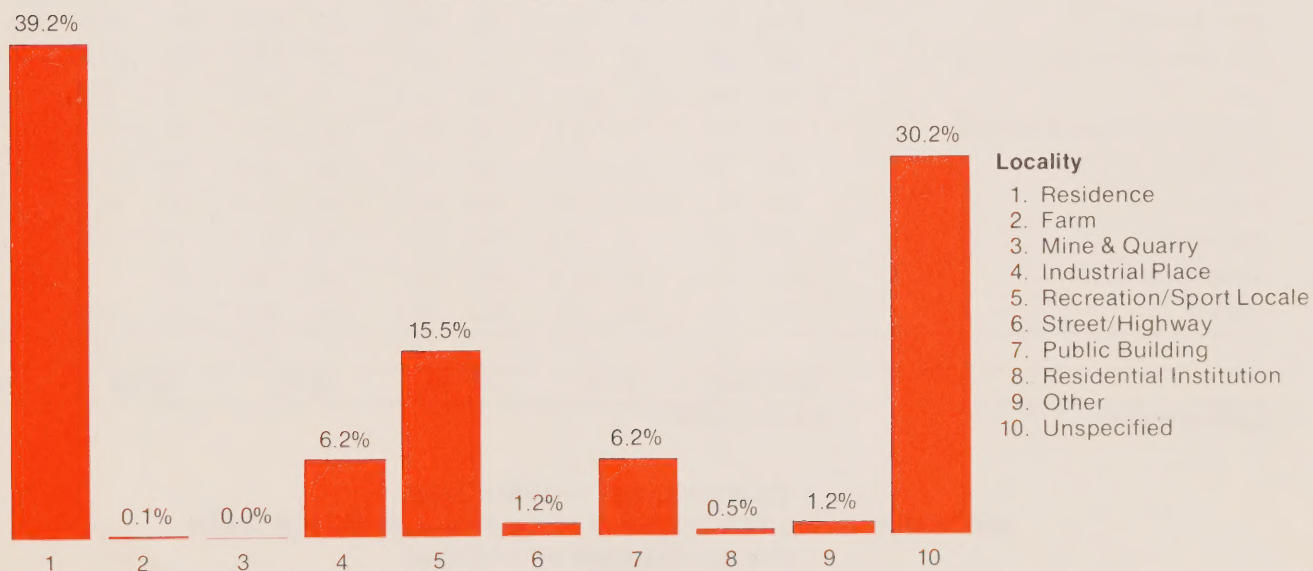


Table 2
Top 20 Products or Activities
Involved in Accidents by Age Group
October 1982 — March 1983

| Product/Activity | Age Groups | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|-------|------|--------|------|---------|------|---------|------|-----|-----|
| | Overall | | 0 - 4 | | 5 - 14 | | 15 - 24 | | 25 - 64 | | 65+ | |
| | | % | | % | | % | | % | | % | | % |
| Hockey | 1,165 | 100 | 14 | 1.2 | 576 | 49.5 | 394 | 34.0 | 181 | 16.0 | — | — |
| Stairs or Steps | 982 | 100 | 430 | 43.8 | 201 | 20.5 | 132 | 13.4 | 152 | 15.4 | 67 | 7.0 |
| Basketball | 354 | 100 | 3 | 0.9 | 253 | 71.5 | 91 | 26.0 | 7 | 2.0 | — | — |
| Doors | 333 | 100 | 133 | 40.0 | 124 | 37.3 | 41 | 12.3 | 34 | 10.2 | 1 | 0.3 |
| Knives | 311 | 100 | 23 | 7.4 | 68 | 21.9 | 90 | 29.0 | 126 | 41.0 | 4 | 1.2 |
| Glass Parts or Pieces | 310 | 100 | 40 | 12.9 | 78 | 25.2 | 111 | 36.0 | 81 | 26.1 | — | — |
| Beds | 299 | 100 | 221 | 74.0 | 54 | 18.1 | 12 | 4.0 | 7 | 2.3 | 5 | 2.0 |
| Lumber, Boards, Panel Pieces | 281 | 100 | 38 | 13.6 | 79 | 28.2 | 64 | 23.0 | 92 | 33.0 | 8 | 3.0 |
| Chairs | 272 | 100 | 181 | 66.6 | 64 | 23.6 | 15 | 6.0 | 11 | 4.0 | 1 | 0.4 |
| Football | 245 | 100 | 1 | 0.4 | 148 | 60.4 | 85 | 35.0 | 11 | 5.0 | — | — |
| Skiing | 203 | 100 | 1 | 0.5 | 121 | 59.6 | 57 | 28.0 | 24 | 12.0 | — | — |
| Food | 194 | 100 | 95 | 49.0 | 46 | 23.8 | 22 | 11.3 | 30 | 15.4 | 1 | 0.5 |
| Gymnastics | 190 | 100 | 5 | 2.7 | 165 | 86.9 | 19 | 10.0 | 1 | 0.5 | — | — |
| Hot water | 185 | 100 | 129 | 69.8 | 26 | 14.1 | 12 | 6.4 | 17 | 9.1 | 1 | 0.5 |
| Ice skating | 176 | 100 | 3 | 1.7 | 130 | 73.9 | 26 | 15.0 | 17 | 10.0 | — | — |
| Bicycles or Accessories | 170 | 100 | 28 | 16.5 | 115 | 67.7 | 23 | 14.0 | 4 | 2.3 | — | — |
| Metal Parts or Pieces | 139 | 100 | 3 | 2.2 | 33 | 23.8 | 34 | 24.4 | 68 | 49.0 | 1 | 0.7 |
| Soccer | 108 | 100 | 1 | 1.0 | 85 | 78.7 | 22 | 20.3 | — | — | — | — |
| Tables | 103 | 100 | 70 | 68.0 | 22 | 21.4 | 5 | 5.0 | 6 | 6.0 | — | — |
| TOTAL | 6,293 | 100 | 1,436 | 22.9 | 2,457 | 39.1 | 1,332 | 21.1 | 978 | 16.0 | 90 | 1.4 |
| Relative percentage, by age group as compared to the total of accidents N = 14,618 | | | | | | | | | | | | |
| | 6,293 | 43.1 | 1,436 | 9.9 | 2,457 | 16.8 | 1,332 | 9.2 | 978 | 6.7 | 90 | 0.5 |

Tableau 2
Les 20 produits ou activités
les plus souvent associés aux accidents par groupe d'âge
Octobre 1982 — mars 1983

| Produit/activité | Groupes d'âge | | | | | |
|------------------------------|---------------|------------|--------------|-------------|--------------|-------------|
| | Ensemble | 0 - 4 | 5 - 14 | 15 - 24 | 25 - 64 | 65 + |
| | % | % | % | % | % | % |
| Hockey | 1 165 | 100 | 14 | 1,2 | 576 | 49,5 |
| Escaliers et marches | 982 | 100 | 430 | 43,8 | 201 | 20,5 |
| Basket-ball | 354 | 100 | 3 | 0,9 | 253 | 71,5 |
| Portes | 333 | 100 | 133 | 40,0 | 124 | 37,3 |
| Couteaux | 311 | 100 | 23 | 7,4 | 68 | 21,9 |
| Morceaux ou pièces de verre | 310 | 100 | 40 | 12,9 | 78 | 25,2 |
| Lits | 299 | 100 | 221 | 74,0 | 54 | 18,1 |
| Véhicules à moteur ou pièces | 281 | 100 | 38 | 13,6 | 79 | 28,2 |
| Bois, planches | 273 | 100 | 17 | 6,3 | 69 | 25,3 |
| Chaises | 272 | 100 | 181 | 66,6 | 64 | 23,6 |
| Football | 245 | 100 | 1 | 0,4 | 148 | 60,4 |
| Ski | 203 | 100 | 1 | 0,5 | 121 | 59,6 |
| Aliments | 194 | 100 | 95 | 49,0 | 46 | 23,8 |
| Gymnastique | 190 | 100 | 5 | 2,7 | 165 | 86,9 |
| Eau chaude | 185 | 100 | 129 | 69,8 | 26 | 14,1 |
| Patinage sur glace | 176 | 100 | 3 | 1,7 | 130 | 73,9 |
| Bicyclettes ou accessoires | 170 | 100 | 28 | 16,5 | 115 | 67,7 |
| Morceaux ou pièces de métal | 139 | 100 | 3 | 2,2 | 33 | 23,8 |
| Soccer | 108 | 100 | 1 | 1,0 | 85 | 78,7 |
| Tables | 103 | 100 | 70 | 68,0 | 22 | 21,4 |
| TOTAL | 6 293 | 100 | 1 436 | 22,9 | 2 457 | 39,1 |
| | | | | | 1 332 | 21,1 |
| | | | | | 978 | 16,0 |
| | | | | | 6,7 | 90 |
| | | | | | 0,5 | 90 |

Le pourcentage relatif, selon le groupe d'âge par rapport au total d'accidents N = 14 618 (voir Figure 2).

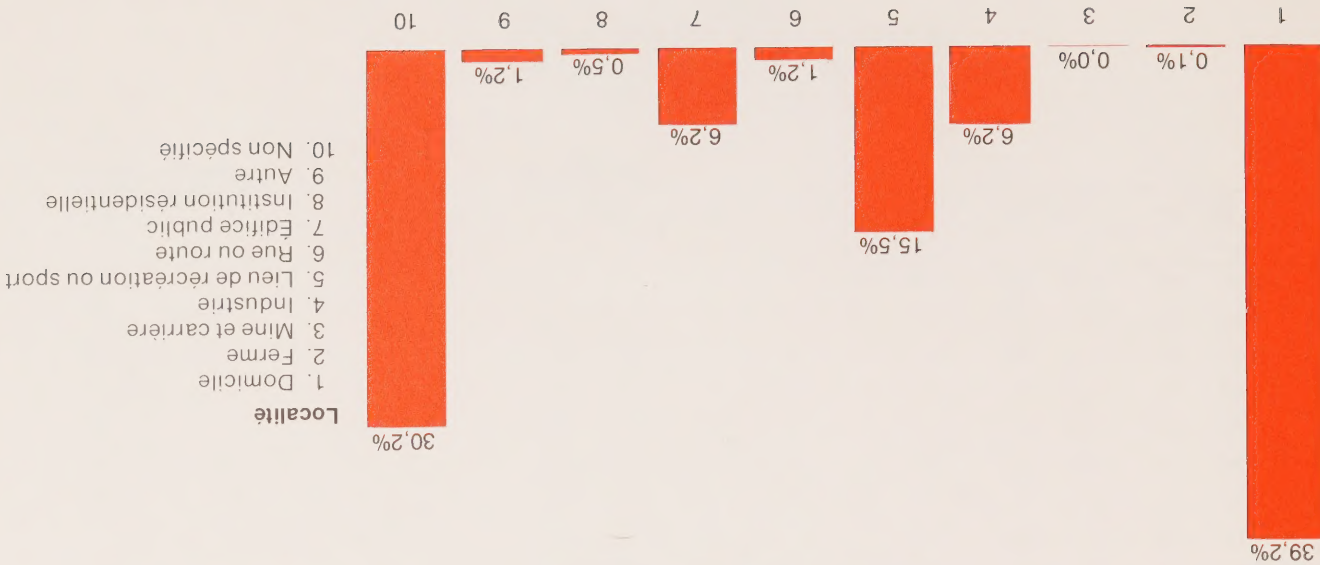
Tableau 1
Les 20 produits ou activités les plus souvent associés aux accidents
Octobre 1982 — mars 1983

| Produit/Activité | Fréquence | % |
|------------------|-----------|---|
|------------------|-----------|---|

| | | |
|-----------------------------------|-------|-------|
| Hockey | 1 165 | 8.0 |
| Escaliers et marches | 982 | 6.8 |
| Basket-ball | 354 | 2.5 |
| Portes | 333 | 2.3 |
| Couteaux | 311 | 2.2 |
| Morceaux ou pièces de verre | 310 | 2.2 |
| Lits | 299 | 2.1 |
| Véhicules à moteur ou pièces | 281 | 2.0 |
| Bois, planches | 273 | 1.9 |
| Chaises | 272 | 1.9 |
| Football | 245 | 1.7 |
| Ski | 203 | 1.4 |
| Aliments | 194 | 1.4 |
| Gymnastique | 190 | 1.3 |
| Eau chaude | 185 | 1.3 |
| Patinage sur glace | 176 | 1.2 |
| Bicyclettes ou accessoires | 170 | 1.2 |
| Morceaux ou pièces de métal | 139 | 1.0 |
| Soccer | 108 | 0.8 |
| Tables | 103 | 0.7 |
| TOTAL | | 43.1% |
| Nombre total d'accidents = 14 618 | | |

Note : Les chiffres étant arrondis, le total de la colonne de pourcentage n'égale pas la somme des composantes.

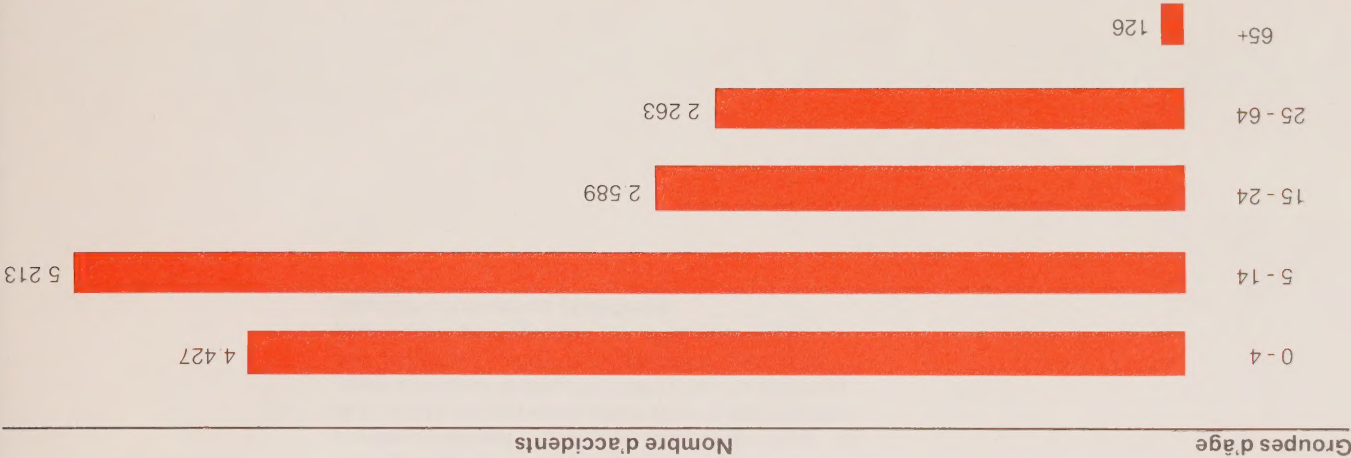
Figure 2
Lieux et fréquence des accidents/blessures
Octobre 1982 — mars 1983



Faits saillants REBAC — Hiver 1982-1983

- Les escaliers et les marches, occasionnent toujours beaucoup d'accidents pour tous les groupes d'âge, ils sont surtout dangereux pour les jeunes enfants (30 p. cent de tous les accidents dans le groupe d'âge des moins de cinq ans) et les personnes de plus de 65 ans. Parmi les 209 accidents rapportés pour les personnes âgées, 67 sont reliés aux escaliers et aux marches.
- Les meubles restent la cause de nombreux accidents, particulièrement en ce qui concerne les enfants de moins de 15 ans. En effet 9,6 p. cent des accidents survenus dans ce groupe d'âge sont associés aux portes, lits, chaises et tables. Les blessures à la tête dominent dans tous les groupes d'âge.
- L'eau bouillante est une cause fréquente de brûlures chez les enfants de moins de cinq ans, particulièrement parmi les moins d'un an. Plus de 4 p. cent des blessures subies par les enfants de moins de cinq ans sont effectivement dues à l'eau chaude.
- Les brûlures impliquant des substances et des produits autres que l'eau chaude sont nombreuses chez les enfants de moins de cinq ans. Ces accidents sont associés à une grande variété de produits, notamment les aliments, les fers à friser et les poêles à bois.
- Même si les empoisonnements ne figurent pas parmi les dix premières catégories d'accidents, ils sont néanmoins graves, surtout chez les enfants. Les victimes de plus de 70 p. cent des 485 empoisonnements rapportés sont des enfants de moins de cinq ans.

Figure 1
Nombre d'accidents par groupe d'âge
Octobre 1982 — mars 1983



Méthodes

Quatre hôpitaux ont participé à la collecte des données :

Isaac Waton Killiam Hospital, Halifax (N.-É.)
Toronto Hospital for Sick Children, Toronto (Ontario)
Pasqua Hospital, Regina (Saskatchewan)
Prince George Hospital, Prince George (C.-B.)

Au moment de l'enregistrement des patients dans les hôpitaux, toutes les admissions pour blessures accidentelles associées à des produits de consommation ont un code spécial. Le codage des produits utilisés correspond à celui du National Electronic Injury Surveillance System (NEISS) en usage aux États-Unis. Des données sur la nature de la blessure sont aussi recueillies, conformément aux codes de la Classification internationale des maladies CIM-9N et en ce qui concerne la cause CIM-9E; on prend note aussi du groupe d'âge des victimes. Chaque trimestre les données sont colligées et mises en tableaux par le Hospital Medical Records Institute (HMRI).

L'Hospital Medical Records Institute (HMRI) reçoit un rapport de toutes les admissions dans les hôpitaux participants, y compris les urgences, qui découlent d'accidents associés à des produits de consommation. Les statistiques ne tiennent donc pas compte des blessures accidentelles qui ne nécessitent pas de traitements hospitaliers. Il faut aussi exclure les autres blessures qui ne sont pas directement associées à un produit de consommation notamment les cas d'exposition prolongée à des produits chimiques toxiques, et les accidents qui se produisent dans des établissements industriels ou en milieu de travail.

Cet échantillon réduit (quatre hôpitaux choisis parmi plus de 1 000 établissements hospitaliers au Canada) ne permet pas une interprétation fiable des résultats, mais donne néanmoins, une bonne indication des tendances. Deux des quatre établissements participants se spécialisent dans les soins aux enfants, ce qui biaise l'échantillon au point de vue statistique, mais est particulièrement intéressant pour la direction de la sécurité des produits étant donné son engagement à assurer la sécurité des produits destinés aux enfants. Les hôpitaux qui participent à ce projet sont stratégiquement situés dans des localités de diverses grandeurs.

D'après le code NEISS utilisé pour le classement, les produits de consommation sont répartis en 1 000 catégories environ. Certaines sont très spécifiques, par exemple les moules à gâteaux électriques, alors que d'autres ont un caractère beaucoup plus général, comme les escaliers et blessures causées par l'équipement utilisé. Dans un sens plus large, la mention du produit ne signifie pas qu'il est la cause de l'accident, mais uniquement qu'il y est pour quelque chose. Pour établir la cause d'un accident, il faut procéder à une enquête en profondeur afin de connaître les circonstances et les conditions de l'accident, en plus de déterminer la nature de la blessure. Des enquêtes spéciales de ce genre sont effectuées, au besoin, pour répondre aux exigences de la direction de la sécurité des produits. Les tableaux indiquent le nombre d'accidents par groupe d'âge, les produits ou les activités le plus fréquemment associés aux accidents ainsi que les endroits où ceux-ci se produisent. Pour de plus amples renseignements, veuillez vous adresser à :

REBAC, Direction de la sécurité des produits
Consommation et Corporations Canada
Ottawa
K1A 0C9
Tel. (819) 997-4774

Introduction

Le projet intitulé Rapport et évaluation sur les blessures et les accidents au Canada (REBAC) a été mis sur pied par la Direction de la sécurité des produits de Consommation et Corporations Canada en janvier 1982. Il a pour objet de constituer une banque de données sur les accidents et les blessures qui sera utile aux organismes intéressés par la sécurité des produits pour fixer des priorités et évaluer les programmes. Une série de rapports sera publiée semestriellement, en avril et octobre. Le rapport du mois d'avril sera un résumé de données recueillies l'année précédente durant la période d'avril à septembre inclusivement alors que le rapport du mois d'octobre concernera l'autre semestre.



Rapport sur les blessures accidentelles Produits de consommation

Octobre/Novembre 1983

CA1
EG14
-A13

April/May 1984

Accidental Injuries Report Consumer Products



Canada



Consumer and
Corporate Affairs
Canada

Consommation
et Corporations
Canada

Introduction

The Canadian Accident Injury Reporting and Evaluation (CAIRE) project was initiated by the Product Safety Branch of Consumer and Corporate Affairs Canada in January 1982. The objective of the project is to provide a data bank of information on accidents and injuries, which in turn will help organizations concerned with product safety to establish priorities and evaluate programs.

Reports are published twice a year, in April and October. The April report summarizes the data collected in the period from April to September of the previous year, and the October report summarizes the previous October to March.



Methodology

Five hospitals are participating in the data collection:

Isaac Walton Killam Hospital, Halifax, N.S.
Montreal Children's Hospital, Montreal,
Quebec
Toronto Hospital for Sick Children, Toronto,
Ontario
Pasqua Hospital, Regina, Saskatchewan
Prince George Hospital, Prince George, B.C.

As part of the patient registration procedure at the hospitals, all admissions for accidental injuries involving consumer products are specially coded. The product coding used is identical to that of the National Electronic Injury Surveillance System (NEISS) of the Consumer Product Safety Commission of the United States. At the same time, data including the nature of the injury (according to the ICD-9N code on international classification of diseases), the cause of injury (according to the ICD-9E code), and the age group of the casualty are collected. These data are collated and tabulated by the Hospital Medical Records Institute (HMRI) on a quarterly basis.

All admissions to the participating hospitals that result from accidents involving consumer products, including emergency cases, are reported to HMRI. Industrial and work-related accidents, and injuries that are not directly related to a consumer product, such as long-term exposure to toxic chemicals, are not included.

The small size of the sample (five hospitals out of more than 1,000 medical institutions in Canada) precludes any reliable extrapolation of the results, but is sufficient to provide a good indication of trends. Three of the five participating hospitals specialize in child care. This increases the bias of the sample from a statistical point of view, but is of particular interest to the Product Safety Branch, because of its commitment to the safety of children's products. The participating hospitals are representative of various community sizes and are strategically located geographically.

The NEISS code used to classify products divides the range of consumer products into some 1,000 classifications. Some of these are very specific, for example, waffle irons, and others much more general, such as stairs and steps. The codes referring to sports injuries are intended to be used only when sports equipment is involved, but, in practice, it is difficult to distinguish between injuries inherent to the sport and those related to the equipment used. In a more general sense, the mention of a product does not imply that the product caused the accident, but only that the product was associated with the accident. To define the cause of an accident requires a detailed investigation into its circumstances and environment, as well as the nature of the injury. Special investigations of this type are initiated whenever necessary to meet the requirements of the Product Safety Branch.

The tables and diagrams in this edition of the Report include the number of accidents by age group, those products or activities most frequently associated with accidents, and the most frequently occurring injuries by age group.

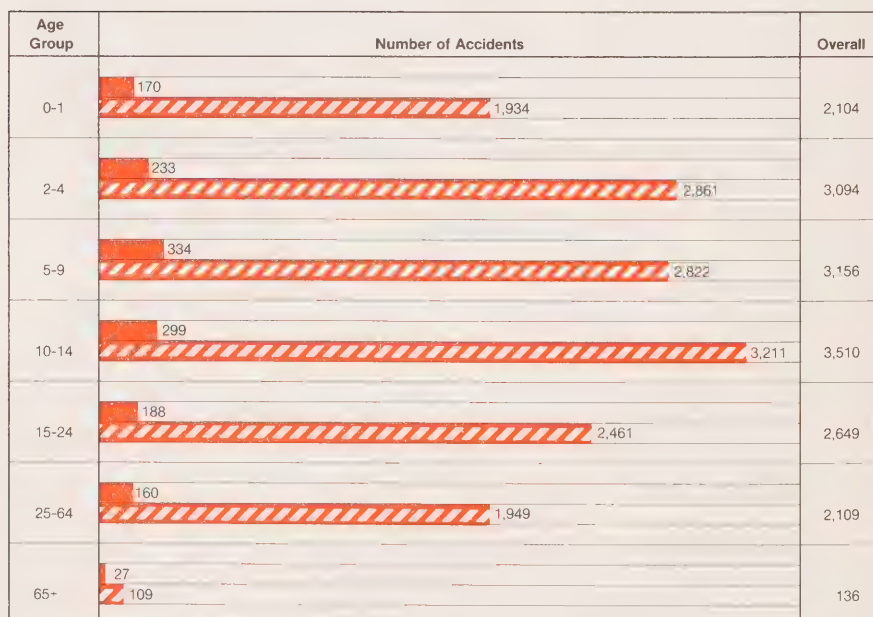
For further information, please contact:

CAIRE, Product Safety Branch
Consumer and Corporate Affairs Canada
Ottawa
K1A 0C9
Tel. (819) 997-4774

CAIRE Highlights — Summer 1983

- Some changes were made to the NEISS coding in April 1983, which resulted in the elimination of the codes for foods, motor vehicles or parts, and glass parts or pieces, all three of which appeared in the top 20 products or activities in the summer of 1982. However, the codes for other associated products such as glass soft drink bottles have not been eliminated.
- Increases occurred in the number of accidents involving soccer, bicycles, slides, and stairs and steps. A decrease was reported in scalds from hot water.
- Bicycles were involved in 11.5 per cent of all the accidents reported; three out of every four bicycle accidents were to children in the 5-16 age group. Injuries included 39 skull fractures and 327 other fractures. There were also 578 open wounds, of which 298 were to the head, neck and face.
- Stairs and steps were associated with 8 per cent of accidents, and young children in the 0-4 age group were hurt in almost half of these. There were 31 skull fractures and 178 other fractures, 173 intracranial injuries, and 218 open wounds to the head, neck and face.
- Sports (excluding bicycling), when taken altogether, were mentioned in 19 per cent of all records collected. Of a total of 3,187 sports injuries, baseball (including softball and fastball) predominated, with 798 (25 per cent) of recorded injuries. In baseball, soccer and hockey, reports of 64 skull fractures, 51 intracranial injuries, 268 fractures other than to the skull, 154 open wounds to the head, and 12 concussions were received.
- Household furniture continues to be a cause of accidents and injuries. In particular, tables, beds and chairs accounted for 7 per cent of all accidents, and young children up to the age of 4 were involved in 72 per cent of these. More specifically, folding chairs were associated with the amputation of 8 fingers and 1 thumb in separate accidents.
- Playground apparatus accounted for a total of 934 reported injuries, which included 10 skull fractures, 65 intracranial injuries, 25 concussions, 219 fractures other than to the head, and 167 open wounds to the head.
- New to this publication is an overall summary of the most common injuries by age group (Table 2). Open wounds predominated, occurring 31 per cent of the time, with contusions and fractures occurring 14 and 13 per cent of the time respectively. While 88 per cent of all open wounds to the head, neck and face occurred to children in the 0-14 age group, it would appear that adults are more susceptible to open wounds of the upper limbs; 57 per cent of these injuries were to people in the 15-64 age group.

Figure 1
Number of Accidents
by Age Group
April — September 1983



Total number of accidents (N) = 16,758



Table 1
Top 20 Products or Activities
Involved in Accidents by Age Group
April 1983 — September 1983

Product/Activity**Age Groups**

| | TOTAL | | 0-1 | | 2-4 | | 5-9 | | 10-14 | | 15-24 | | 25-64 | | 65+ | |
|----------------------------------------|--------------|-------------|------------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------|----------|-----------|----------|
| | Number (n) | % of N | Freq. | % of n | Freq. | % of n | Freq. | % of n | Freq. | % of n | Freq. | % of n | Freq. | % of n | Freq. | % of n |
| Bicycles and accessories | 1,937 | 11.5 | 24 | 1 | 228 | 12 | 707 | 37 | 715 | 36 | 226 | 12 | 36 | 2 | 1 | 0.05 |
| Stairs and steps | 1,271 | 7.6 | 330 | 26 | 288 | 23 | 163 | 13 | 153 | 12 | 142 | 11 | 166 | 13 | 29 | 2 |
| Baseball | 798 | 4.8 | 4 | 1 | 23 | 3 | 137 | 17 | 291 | 36 | 193 | 24 | 150 | 19 | — | — |
| Doors | 604 | 3.6 | 89 | 15 | 164 | 27 | 140 | 23 | 95 | 16 | 71 | 12 | 40 | 7 | 5 | 1 |
| Tables | 454 | 2.7 | 163 | 36 | 170 | 37 | 53 | 12 | 22 | 5 | 23 | 5 | 23 | 5 | — | — |
| Football | 420 | 2.5 | — | — | 4 | 1 | 14 | 3 | 145 | 34 | 217 | 52 | 40 | 10 | — | — |
| Knives | 397 | 2.4 | 5 | 1 | 13 | 3 | 39 | 10 | 64 | 16 | 126 | 32 | 146 | 37 | 4 | 1 |
| Beds | 395 | 2.4 | 132 | 33 | 160 | 41 | 64 | 16 | 22 | 6 | 9 | 2 | 2 | 1 | 6 | 2 |
| Soccer | 374 | 2.3 | — | — | — | — | 51 | 14 | 199 | 53 | 98 | 26 | 25 | 7 | 1 | 0.5 |
| Nails, screws, carpet tacks | 364 | 2.2 | 11 | 3 | 46 | 12 | 68 | 19 | 105 | 29 | 105 | 29 | 26 | 7 | 3 | 1 |
| Chairs | 302 | 1.8 | 100 | 33 | 104 | 34 | 43 | 14 | 14 | 5 | 13 | 4 | 18 | 6 | 10 | 3 |
| Swings and swing sets | 292 | 1.8 | 16 | 5 | 103 | 35 | 121 | 41 | 44 | 15 | 7 | 3 | 1 | 0.5 | — | — |
| Hockey | 264 | 1.6 | — | — | 2 | 1 | 34 | 13 | 114 | 43 | 78 | 30 | 36 | 14 | — | — |
| Monkey bars/climbing apparatus | 247 | 1.5 | 10 | 4 | 41 | 17 | 149 | 60 | 45 | 18 | 1 | 0.5 | 1 | 0.5 | — | — |
| Slides and/or sliding boards | 241 | 1.5 | 15 | 6 | 103 | 43 | 94 | 39 | 24 | 10 | 3 | 1 | 2 | 1 | — | — |
| Walls | 227 | 1.4 | 32 | 14 | 51 | 22 | 45 | 20 | 48 | 22 | 26 | 11 | 22 | 10 | 3 | 1 |
| Fences or fence posts | 226 | 1.4 | 5 | 3 | 33 | 15 | 89 | 41 | 55 | 25 | 33 | 11 | 9 | 4 | 2 | 1 |
| Swimming pools and related apparatus | 210 | 1.3 | 5 | 2 | 27 | 13 | 62 | 30 | 81 | 39 | 26 | 12 | 9 | 4 | — | — |
| Ball sports (not elsewhere classified) | 200 | 1.2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 25 | 13 | 92 | 46 | 37 | 19 | 43 | 22 | — | — |
| Floors | 175 | 1.1 | 44 | 25 | 57 | 33 | 32 | 18 | 22 | 13 | 11 | 6 | 9 | 5 | — | — |
| TOTALS | 9,398 | 56.0 | 986 | 10 | 1,619 | 17 | 2,130 | 23 | 2,350 | 25 | 1,445 | 15 | 804 | 9 | 64 | 1 |

Relative percentage by age group as compared to the total number of accidents (N):

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-------|------|-----|---|-------|----|-------|----|-------|----|-------|---|-----|---|----|---|
| TOTALS | 9,398 | 56.0 | 986 | 6 | 1,619 | 10 | 2,130 | 13 | 2,350 | 14 | 1,445 | 9 | 804 | 5 | 64 | 5 |
|---------------|-------|------|-----|---|-------|----|-------|----|-------|----|-------|---|-----|---|----|---|

Total number of accidents (N) = 16,758

Table 2
Most Common Types of Injuries
by Age Group
April 1983 — September 1983

| Injury Type | Number of Injuries | | | | | | | |
|------------------------------------------------------|--------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|------------|
| | Age Groups | | | | | | | |
| | TOTAL | 0-1 | 2-4 | 5-9 | 10-14 | 15-24 | 25-64 | 65+ |
| Open wound of head and neck, including face and eyes | 2,777 | 495 | 953 | 709 | 284 | 184 | 136 | 16 |
| Contusion with intact skin surface | 2,403 | 318 | 359 | 436 | 583 | 399 | 284 | 24 |
| Open wound of upper limbs | 1,606 | 73 | 132 | 203 | 250 | 413 | 508 | 27 |
| Sprains and strains | 1,430 | 22 | 66 | 122 | 457 | 476 | 275 | 12 |
| Fracture of upper limbs | 1,412 | 56 | 211 | 364 | 492 | 178 | 100 | 11 |
| Intracranial injury, excluding skull fractures | 1,159 | 357 | 275 | 270 | 188 | 50 | 16 | 3 |
| Superficial injury | 947 | 108 | 147 | 206 | 211 | 160 | 111 | 4 |
| Open wound of lower limbs | 842 | 25 | 84 | 203 | 218 | 171 | 136 | 5 |
| Burns | 502 | 165 | 62 | 45 | 43 | 81 | 106 | — |
| Fracture of lower limbs | 506 | 30 | 57 | 82 | 147 | 90 | 88 | 12 |
| Poisonings | 434 | 68 | 208 | 47 | 31 | 51 | 55 | 4 |
| Effects of foreign body entering through orifice | 379 | 93 | 143 | 56 | 17 | 30 | 40 | — |
| Fracture of skull | 240 | 48 | 37 | 53 | 55 | 21 | 25 | 1 |
| TOTALS | 14,637 | 1,858 | 2,734 | 2,796 | 2,976 | 2,304 | 1,850 | 119 |

Total number of accidents (N) = 16,758

Figure 2
Graph Displaying Three Most
Common Types of Injuries
by Age Group
April — September 1983

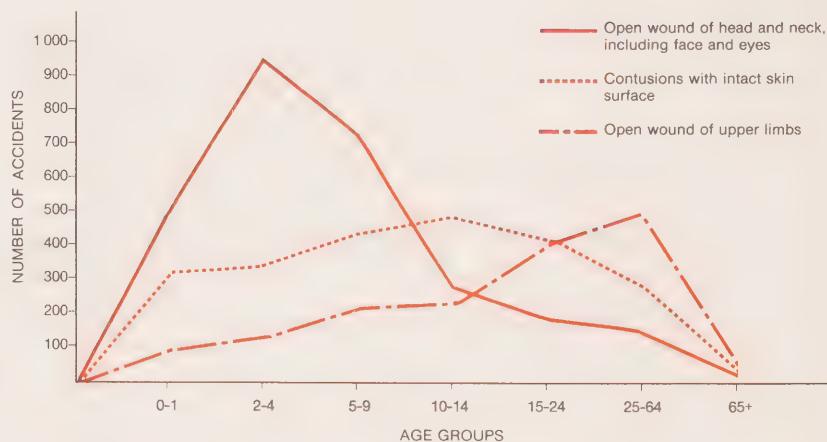


Tableau 2
Les blessures les plus fréquentes
par groupe d'âge
avril — septembre 1983

| Nombre de blessures | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Groupe d'âge | | | | | | | |
| Type de blessure | | | | | | | |
| TOTAL | 0-1 | 2-4 | 5-9 | 10-14 | 15-24 | 25-64 | 65+ |
| Lésion externe sur la tête et le cou, y compris le visage et les yeux | 2 777 | 953 | 709 | 284 | 184 | 136 | 16 |
| Contusion (sans déchirure de la peau) | 2 403 | 318 | 436 | 583 | 399 | 284 | 24 |
| Lésion externe sur l'un des membres supérieurs | 1 606 | 73 | 203 | 250 | 413 | 508 | 27 |
| Entorse et foulure | 1 430 | 22 | 66 | 122 | 457 | 476 | 12 |
| Fracture d'un des membre supérieurs | 1 412 | 56 | 364 | 492 | 178 | 100 | 11 |
| Traumatismes intracrâniens, à l'exception des fractures du crâne | 1 159 | 357 | 270 | 188 | 50 | 16 | 3 |
| Lésion superficielle | 947 | 108 | 206 | 211 | 160 | 111 | 4 |
| Lésion externe sur l'un des membres inférieurs | 842 | 25 | 84 | 203 | 171 | 136 | 5 |
| Brûlure | 502 | 165 | 62 | 45 | 81 | 106 | — |
| Fracture de l'un des membres inférieurs | 506 | 30 | 57 | 82 | 147 | 88 | 12 |
| Intoxication | 434 | 68 | 208 | 47 | 51 | 55 | 4 |
| Effets ressentis par la présence d'un corps étranger introduit dans un orifice | 379 | 93 | 143 | 56 | 17 | 40 | — |
| Fracture du crâne | 240 | 48 | 37 | 53 | 55 | 25 | 1 |
| TOTAUX | 14 637 | 1 858 | 2 734 | 2 796 | 2 976 | 2 304 | 1 119 |

Nombre total d'accidents (N) = 16 758

Figure 2
Les trois types de blessure
les plus courants
par groupe d'âge
avril — septembre 1983

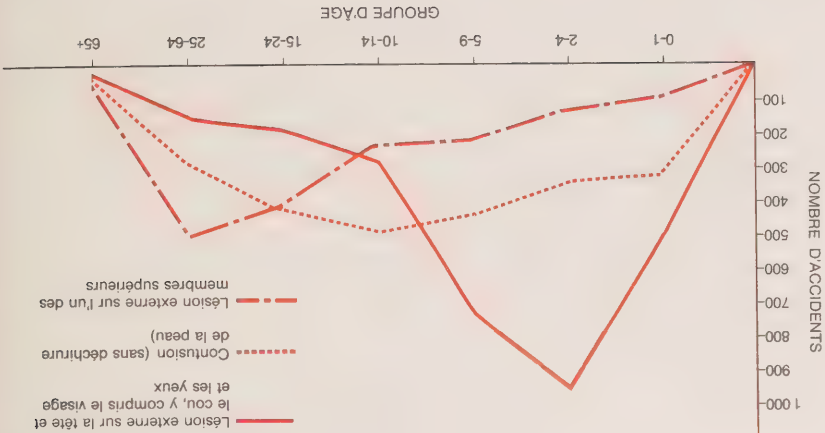


Tableau 1
Les 20 produits ou activités
les plus souvent associés aux accidents par groupe d'âge
avril — septembre 1983

| Produit ou activité | | Groupe d'âge | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------|--|--------------|------|--------------|----|--------------|----|--------------|----|--------------|----|--------------|-----|--------------|-----|--------------|------|
| | | TOTAL | | 0-1 | | 2-4 | | 5-9 | | 10-14 | | 15-24 | | 25-64 | | 65+ | |
| | | Nombre (n) | | Fréq. % de n | | Fréq. % de n | | Fréq. % de n | | Fréq. % de n | | Fréq. % de n | | Fréq. % de n | | Fréq. % de n | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bicyclettes et accessoires | | 1 937 | 11,5 | 24 | 1 | 228 | 12 | 707 | 37 | 715 | 36 | 226 | 12 | 36 | 2 | 1 | 0,05 |
| Escaliers ou marches | | 1 271 | 7,6 | 330 | 26 | 288 | 23 | 163 | 13 | 153 | 12 | 142 | 11 | 166 | 13 | 29 | 2 |
| Baseball | | 798 | 4,8 | 4 | 1 | 23 | 3 | 137 | 17 | 291 | 36 | 193 | 24 | 150 | 19 | — | — |
| Portes | | 604 | 3,6 | 89 | 15 | 164 | 27 | 140 | 23 | 95 | 16 | 71 | 12 | 40 | 7 | 5 | 1 |
| Tables | | 454 | 2,7 | 163 | 36 | 170 | 37 | 53 | 12 | 22 | 5 | 23 | 5 | 23 | 5 | — | — |
| Football | | 420 | 2,5 | — | — | 4 | 1 | 14 | 3 | 145 | 34 | 217 | 52 | 40 | 10 | — | — |
| Couteaux | | 397 | 2,4 | 5 | 1 | 13 | 3 | 39 | 10 | 64 | 16 | 126 | 32 | 146 | 37 | 4 | 1 |
| Lits | | 395 | 2,4 | 132 | 33 | 160 | 41 | 64 | 16 | 22 | 6 | 9 | 2 | 2 | 1 | 6 | 2 |
| Soccer | | 374 | 2,3 | — | — | — | — | 51 | 14 | 199 | 53 | 98 | 26 | 25 | 7 | 1 | 0,5 |
| Clous, vis, clous à tapis | | 364 | 2,2 | 11 | 3 | 46 | 12 | 68 | 19 | 105 | 29 | 105 | 29 | 26 | 7 | 3 | 1 |
| Chaises | | 302 | 1,8 | 100 | 33 | 104 | 34 | 43 | 14 | 14 | 5 | 13 | 4 | 18 | 6 | 10 | 3 |
| Balançoires | | 292 | 1,8 | 16 | 5 | 103 | 35 | 121 | 41 | 44 | 15 | 7 | 3 | 1 | 0,5 | — | — |
| Hockey | | 264 | 1,6 | — | — | 2 | 1 | 34 | 13 | 114 | 43 | 78 | 30 | 36 | 14 | — | — |
| « Cages à singe », équipement de terrain de jeu | | 247 | 1,5 | 10 | 4 | 41 | 17 | 149 | 60 | 45 | 18 | 1 | 0,5 | 1 | 0,5 | — | — |
| Glissoires | | 241 | 1,5 | 15 | 6 | 103 | 43 | 94 | 39 | 24 | 10 | 3 | 1 | 2 | 1 | — | — |
| Murs | | 227 | 1,4 | 32 | 14 | 51 | 22 | 45 | 20 | 48 | 22 | 26 | 11 | 22 | 10 | 3 | 1 |
| Clôtures ou poteaux de clôture | | 226 | 1,4 | 5 | 3 | 33 | 15 | 89 | 41 | 55 | 25 | 33 | 11 | 9 | 4 | 2 | 1 |
| Piscines et articles connexes | | 210 | 1,3 | 5 | 2 | 27 | 13 | 62 | 30 | 81 | 39 | 26 | 12 | 9 | 4 | — | — |
| Sports pratiqués avec une balle (non classés ailleurs) | | 200 | 1,2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 25 | 13 | 92 | 46 | 37 | 19 | 43 | 22 | — | — |
| Sois | | 175 | 1,1 | 44 | 25 | 57 | 33 | 32 | 18 | 22 | 13 | 11 | 6 | 9 | 5 | — | — |
| TOTAL | | 9 398 | 56,0 | 986 | 10 | 1 619 | 17 | 2 130 | 23 | 2 350 | 25 | 1 445 | 15 | 804 | 9 | 64 | 5 |
| TOTAL | | 9 398 | 56,0 | 986 | 6 | 1 619 | 10 | 2 130 | 13 | 2 350 | 14 | 1 445 | 9 | 804 | 5 | 64 | 5 |

Le pourcentage relatif selon le groupe d'âge par opposition au nombre total d'accidents (N) :

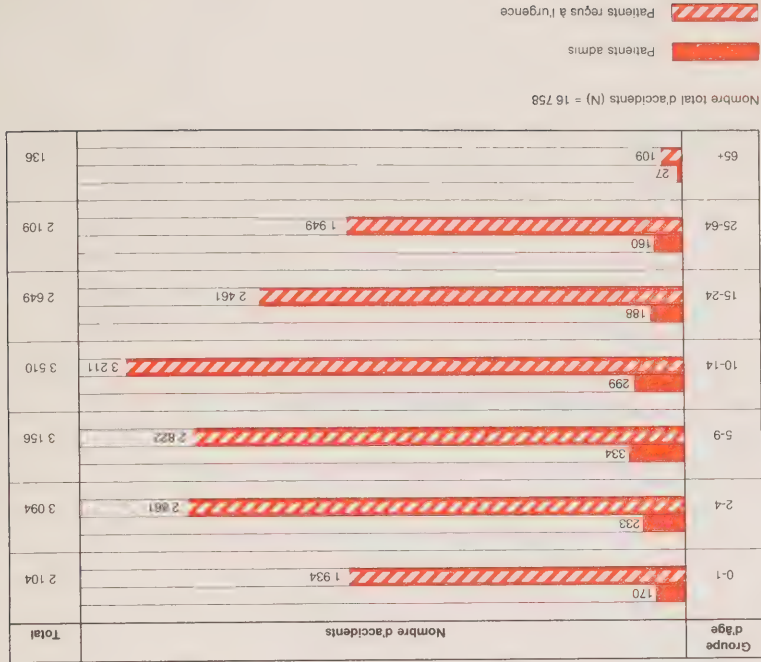
Nombre total d'accidents (N) = 16 758

Faits saillants REBAC — Été 1983

- Les sports, à l'exception de la bicyclette, sont à l'origine de 19 p. 100 de tous les accidents déclarés. Sur un total de 3 187 blessures, 798 d'entre elles (25 p. 100) sont associées à la pratique du baseball (y compris la balle molle et le fastball). Les rapports d'hôpitaux font état de 64 fractures du crâne, 51 traumatismes intracrâniens, 268 fractures non crâniennes, 154 lésions externes à la tête et 12 contusions associées au baseball, au soccer et au hockey.
- Les meubles continuent d'être une des nombreuses causes d'accidents et de blessures. Les tables, les lits et les chaises, plus particulièrement, sont liés à sept pour cent des accidents. Dans 72 p. 100 de ces cas, les victimes sont des enfants de moins de quatre ans. Il est à noter que les chaises pliantes sont responsables d'une série d'accidents qui ont nécessité l'amputation de huit doigts et de un pouce.
- D'après les rapports, 934 blessures sont liées à l'équipement de terrain de jeu dont 10 fractures du crâne, 65 traumatismes intracrâniens, 25 contusions, 219 fractures non crâniennes et 167 lésions à la tête.
- Les statistiques relatives aux blessures les plus fréquentes par groupe d'âge (tableau 2) constituent une innovation dans le présent rapport. Les lésions externes sont au premier rang (31 p. 100), suivies par les contusions et les fractures (14 p. 100 et 13 p. 100 respectivement). Ce sont les enfants du groupe d'âge de 0 à 14 ans qui sont le plus victimes de blessures à la tête, au cou et au visage (88 p. 100). Toutefois, les adultes semblent être encore plus susceptibles de subir des lésions externes sur un des membres supérieurs; 57 p. 100 des blessures de ce type ont été relevées chez des patients du groupe d'âge de 15 à 64 ans.

- Certaines modifications apportées au code NEISS en avril 1983 ont entraîné l'élimination des codes relatifs aux aliments, aux véhicules à moteur ou pièces et aux morceaux ou pièces de verre; ces trois groupes figuraient au nombre des 20 produits ou activités les plus souvent associés à des accidents au cours de l'été 1982. Toutefois, les codes relatifs à des produits connexes tels les bouteilles de boisson gazeuse en verre n'ont pas été éliminés.
- On note une augmentation du nombre des accidents liés au soccer, aux bicyclettes, aux glisseurs et aux escaliers et marches. On enregistre cependant une diminution des brûlures causées par l'eau bouillante.
- Les bicyclettes sont responsables de 11,5 p. 100 des accidents déclarés; 75 p. 100 des victimes étaient âgées entre 5 et 16 ans. Les accidents de bicyclettes ont été la cause de 39 fractures du crâne et de 327 fractures d'autres membres. De plus, 578 lésions externes ont été enregistrées, dont 298 à la tête, au cou et au visage.
- Les escaliers et les marches sont à l'origine de huit pour cent des accidents. Les victimes de près de la moitié de ces accidents étaient des enfants du groupe d'âge de 0 à 4 ans. Les hôpitaux participants ont relevé 31 fractures du crâne et 178 fractures d'autres membres, 173 traumatismes intracrâniens et 218 lésions externes à la tête, au cou et au visage.

Figure 1
Nombre d'accidents
avril — septembre 1983



Méthode de travail

Cinq hôpitaux participent à la collecte des données :

- Isaac Walton Killiam Hospital, Halifax (Nouvelle-Écosse)
- Montreal Children's Hospital, Montréal (Québec)
- Toronto Hospital for Sick Children, Toronto (Ontario)
- Pasqua Hospital, Regina (Saskatchewan)
- Prince George Hospital, Prince George (Colombie-Britannique)

Au moment de l'enregistrement des patients dans les hôpitaux, toutes les admissions pour blessures accidentelles causées par des produits de consommation reçoivent un code spécial. Le codage des produits utilisé correspond à celui du National Electronic Injury Surveillance System (NEISS) adopté par la Consumer Product Safety Commission des États-Unis. Des données sur la nature de la blessure sont également recueillies, conformément au code CIM-9N de la Classification internationale des maladies, sur la cause de l'accident, suivant les codes CIM-9E, ainsi que sur le groupe d'âge des victimes. Chaque trimestre les données sont colligées et mises en tableaux par le Hospital Medical Records Institute (HMRI).

Le Hospital Medical Records Institute reçoit un rapport de toutes les admissions dans les hôpitaux participants, y compris les urgences, qui découlent d'accidents associés à des produits de consommation. Ces rapports ne tiennent toutefois pas compte des blessures dont la cause directe n'est pas un produit de consommation, notamment les cas d'exposition prolongée à des produits chimiques toxiques et les accidents qui se produisent dans des usines ou en milieu de travail.

Cet échantillon réduit (cinq hôpitaux choisis parmi plus de 1 000 établissements hospitaliers au Canada) ne permet pas une interprétation bonne indication des tendances. Le fait que trois des cinq établissements participants se spécialisent dans les soins aux enfants biaise l'échantillon au point de vue statistique, mais présente néanmoins un intérêt particulier pour la Direction de la sécurité étant donné son engagement à assurer la sécurité des produits destinés aux enfants. Les hôpitaux qui participent à ce projet sont stratégiquement situés dans des localités de diverses grandeurs.

Le code NEISS utilisé pour le classement répartit les produits de consommation en 1 000 catégories. Certaines catégories sont très spécifiques, par exemple les moules à gâteaux électriques, alors que d'autres sont beaucoup plus générales, comme les escaliers et les marches. En principe, les codes applicables aux blessures associées aux sports sont censés servir uniquement lors- que l'équipement sportif est en cause, mais en pratique, il est difficile de dissocier les blessures causées par la pratique d'un sport des blessures causées par l'équipement utilisé. De façon plus générale, la mention du produit ne signifie pas qu'il est la cause de l'accident, mais uniquement qu'il y est pour quelque chose. Pour établir la cause d'un accident, il faut procéder à une enquête approfondie afin de connaître les circonstances et les conditions de l'accident, en plus de déterminer la nature de la blessure. Des enquêtes spéciales de ce genre sont effectuées, au besoin, pour répondre aux exigences de la Direction de la sécurité des produits.

Les tableaux et figures indiquent le nombre d'accidents par groupe d'âge, les produits ou les activités les plus souvent associées aux accidents ainsi que les blessures les plus répandues par groupe d'âge.

Pour obtenir de plus amples renseignements, veuillez vous adresser à :

REBAC, Direction de la sécurité des produits
Consommation et Corporations Canada
Ottawa (Ontario)
K1A 0G9
Tél. (819) 997-4774

Introduction

Le projet intitulé Rapport et évaluation sur les blessures et les accidents au Canada (REBAC) a été mis sur pied par la Direction de la sécurité des produits de Consommation et Corporations Canada en janvier 1982. Il a pour objet de constituer une banque de données sur les accidents et les blessures qui sera utile aux organismes intéressés par la sécurité des produits pour fixer des priorités et évaluer les programmes. Les rapports sont publiés deux fois l'an, soit en avril et en octobre. Le rapport du mois d'avril est un résumé des données recueillies l'année précédente durant la période allant d'avril à septembre inclusivement, tandis que le rapport du mois d'octobre porte sur l'autre semestre.



Rapport sur les blessures accidentelles Produits de consommation

Avril/Mai 1984

CAI
R414
- A12



October/November 1984

Accidental Injuries Report Consumer Products



Canada 



Consumer and
Corporate Affairs
Canada

Consommation
et Corporations
Canada

Introduction

The Canadian Accident Injury Reporting and Evaluation (CAIRE) project was initiated by the Product Safety Branch of Consumer and Corporate Affairs Canada in January 1982. The objective of the project is to provide a data bank of information on accidents and injuries, which in turn will help organizations concerned with product safety to establish priorities and evaluate programs.

Reports are published twice a year, in April and October. The April report summarizes the data collected in the period from April to September of the previous year, and the October report summarizes the previous October to March.

Methodology

Five hospitals are participating in the data collection:

Isaac Walton Killam Hospital, Halifax, N.S.
Montreal Children's Hospital, Montreal,
Quebec
Toronto Hospital for Sick Children, Toronto,
Ontario
Pasqua Hospital, Regina, Saskatchewan
Prince George Hospital, Prince George, B.C.

As part of the patient registration procedure at the hospitals, all admissions for accidental injuries involving consumer products are specially coded. The product coding used is identical to that of the National Electronic Injury Surveillance System (NEISS) of the Consumer Product Safety Commission of the United States. At the same time, data including the nature of the injury (according to the ICD-9N code on international classification of diseases), the cause of injury (according to the ICD-9E code), and the age group of the casualty are collected. These data are collated and tabulated by the Hospital Medical Records Institute (HMRI) on a quarterly basis.

All admissions to the participating hospitals that result from accidents involving consumer products, including emergency cases, are reported to HMRI. Industrial and work-related accidents, and injuries that are not directly related to a consumer product, such as long-term exposure to toxic chemicals, are not included.

The small size of the sample (five hospitals out of more than 1,000 medical institutions in Canada) precludes any reliable extrapolation of the results, but is sufficient to provide a good indication of trends. Three of the five participating hospitals specialize in child care. This increases the bias of the sample from a statistical point of view, but is of particular interest to the Product Safety Branch, because of its commitment to the safety of children's products. The participating hospitals are representative of various community sizes and are strategically located geographically.

The NEISS code used to classify products divides the range of consumer products into some 1,000 classifications. Some of these are very specific, for example, waffle irons, and others much more general, such as stairs and steps. The codes referring to sports injuries are intended to be used only when sports equipment is involved, but, in practice, it is difficult to distinguish between injuries inherent to the sport and those related to the equipment used. In a more general sense, the mention of a product does not imply that the product caused the accident, but only that the product was associated with the accident. To define the cause of an accident requires a detailed investigation into its circumstances and environment, as well as the nature of the injury. Special investigations of this type are initiated whenever necessary to meet the requirements of the Product Safety Branch.

The tables and diagrams in this edition of the Report include the number of accidents by age group, those products or activities most frequently associated with accidents, and the most frequently occurring injuries by age group.

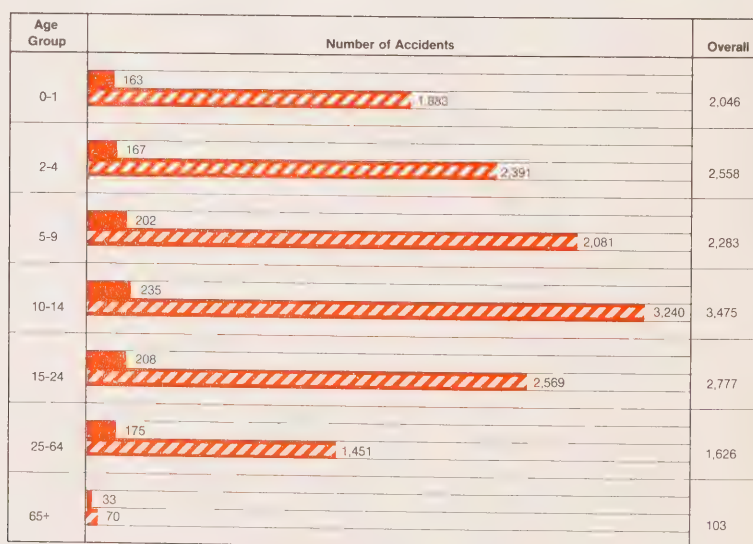
For further information, please contact:

CAIRE, Product Safety Branch
Consumer and Corporate Affairs Canada
Ottawa
K1A 0C9
Tel. (819) 997-4774

CAIRE Highlights – Winter 1983/84

- During the winter of 1982/83 it was observed that 19 per cent fewer cases were reported as compared to the previous summer. This tendency appears to be continuing with 11 per cent fewer cases reported during the winter of 1983/84 than the summer of 1983.
- Again, hockey is the product or activity most frequently involved in accidental injuries during the winter months. Eighty per cent of the 1,154 reported injuries involving all kinds of hockey occurred to persons within the 10–24 age group. Some of the more severe injuries included 24 skull fractures, 232 other fractures, 34 dislocations, 24 concussions, 29 intracranial injuries and 321 open wounds.
- Regardless of the season, stairs and steps is always the second most predominant item on the top-20 list. Young children and the elderly continue to be the most susceptible victims with 47 per cent of the 1,137 reported injuries occurring within the 0–4 age group. Injuries to the head dominated with 42 skull fractures, 156 intracranial injuries and 20 concussions. There were also 161 other fractures and 170 open wounds.
- Items of household furniture appear prominently on the top-20 list. Tables, beds and chairs are three products which are involved frequently in accidents and they account for nine per cent of all reported injuries. The 0–4 age group is again the most susceptible, being victims in 67 per cent of all cases. Injuries involving household furniture included 16 skull fractures, 22 concussions, 195 intracranial injuries and 770 open wounds to the head.
- Burns are a particular area of concern because of the extent of treatment involved and the physical and mental scars which often remain. There were 520 burns reported during the winter of 1983/84, of which 34 per cent of the victims were infants less than two years old. For this age group the principal cause (50 per cent of accidents) is scalding by hot substances or steam, but for children in the 2–4 age group the most frequent cause (38 per cent) is contact with a hot appliance. Accidents to children in the older age group tended to be more severe.
- Poisoning is another area of concern, mostly because of the age group involved. Seventy-seven per cent of all cases involved children under the age of five. The source in more than two-thirds of all cases was drugs and medication.
- An open wound to the head or neck including the face and eyes continues to be the most frequently occurring injury. Heads were involved in 29 per cent of all injuries reported.
- Open wounds were reported in 28 per cent of all accidents. Fractures accounted for a further 12 per cent. Included in the 1,794 total fractures were 147 skull fractures and 25 fractures of the vertebral column.

Figure 1
Number of Accidents
by Age Group
October 1983 — March 1984



Total number of accidents (N) = 14,868

 Inpatients
 Emergency patients

Table 1
Top 20 Products or Activities
Involved in Accidents by Age Group
October 1983 — March 1984

Product/Activity**Age Groups**

| | TOTAL | | 0-1 | | 2-4 | | 5-9 | | 10-14 | | 15-24 | | 25-64 | | 65+ | |
|----------------------------|--------------|-------------|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------|----------|-----------|------------|
| | Number (n) | % of N | Freq. | % of n | Freq. | % of n | Freq. | % of n | Freq. | % of n | Freq. | % of n | Freq. | % of n | Freq. | % of n |
| Hockey | 1,514 | 10.2 | 4 | 0.5 | 6 | 0.5 | 121 | 8 | 636 | 42 | 581 | 38 | 165 | 11 | 1 | 0.5 |
| Stairs or steps | 1,137 | 7.6 | 298 | 26 | 234 | 22 | 146 | 13 | 188 | 16 | 140 | 12 | 118 | 10 | 13 | 1 |
| Doors | 568 | 3.8 | 97 | 17 | 135 | 24 | 133 | 23 | 128 | 22 | 51 | 9 | 21 | 4 | 3 | 0.5 |
| Tables | 567 | 3.8 | 173 | 31 | 233 | 41 | 93 | 16 | 30 | 5 | 24 | 4 | 13 | 2 | 1 | 0.5 |
| Basketball | 552 | 3.7 | — | — | 1 | 0.5 | 14 | 2 | 270 | 49 | 252 | 46 | 15 | 3 | — | — |
| Beds | 408 | 2.7 | 102 | 25 | 176 | 43 | 91 | 22 | 26 | 6 | 5 | 1 | 6 | 1 | 2 | 0.5 |
| Skiing | 390 | 2.6 | — | — | 8 | 2 | 62 | 16 | 166 | 42 | 115 | 29 | 38 | 10 | 1 | 0.5 |
| Chairs | 384 | 2.6 | 108 | 28 | 140 | 36 | 60 | 16 | 35 | 9 | 14 | 4 | 19 | 5 | 8 | 2 |
| Knives | 361 | 2.4 | 2 | 0.5 | 10 | 3 | 21 | 6 | 54 | 15 | 121 | 33 | 151 | 42 | 2 | 0.5 |
| Gymnastics | 349 | 2.3 | 2 | 1 | 12 | 3 | 91 | 26 | 189 | 54 | 55 | 16 | — | — | — | — |
| Football | 317 | 2.1 | — | — | — | — | 9 | 3 | 133 | 42 | 162 | 51 | 13 | 4 | — | — |
| Ice skating | 294 | 2.0 | 1 | 0.5 | 17 | 6 | 94 | 32 | 140 | 48 | 27 | 9 | 15 | 5 | — | — |
| Ceilings and walls | 262 | 1.8 | 27 | 10 | 46 | 18 | 62 | 24 | 85 | 32 | 39 | 15 | 3 | 1 | — | — |
| Bicycles | 241 | 1.6 | 5 | 2 | 38 | 16 | 82 | 34 | 74 | 31 | 35 | 14 | 7 | 3 | — | — |
| Floors | 239 | 1.6 | 61 | 25 | 66 | 28 | 48 | 20 | 45 | 19 | 10 | 4 | 4 | 2 | 5 | 2 |
| Toboggans | 210 | 1.4 | 3 | 1 | 19 | 9 | 90 | 43 | 69 | 33 | 19 | 9 | 10 | 5 | — | — |
| Hot water | 174 | 1.2 | 95 | 55 | 27 | 15 | 19 | 11 | 8 | 5 | 14 | 8 | 11 | 6 | — | — |
| Soccer | 170 | 1.1 | 1 | 0.5 | 2 | 1 | 22 | 13 | 80 | 47 | 56 | 33 | 9 | 5 | — | — |
| Desks, chests, bureaus | 151 | 1.0 | 26 | 17 | 41 | 27 | 41 | 27 | 32 | 21 | 7 | 5 | 4 | 3 | — | — |
| Sofas, couches, davenports | 130 | 0.08 | 48 | 37 | 56 | 43 | 14 | 11 | 3 | 2 | 6 | 5 | 3 | 2 | — | — |
| TOTALS | 8,418 | 55.6 | 1,053 | 12 | 1,267 | 15 | 1,313 | 16 | 2,391 | 28 | 1,733 | 21 | 625 | 7 | 36 | 0.5 |

Relative percentage by age group as compared to the total number of accidents (N):

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-------|------|-------|---|-------|---|-------|---|-------|----|-------|----|-----|---|----|-----|
| TOTALS | 8,418 | 55.6 | 1,053 | 7 | 1,267 | 9 | 1,313 | 9 | 2,391 | 16 | 1,733 | 12 | 625 | 4 | 36 | 0.5 |
|---------------|-------|------|-------|---|-------|---|-------|---|-------|----|-------|----|-----|---|----|-----|

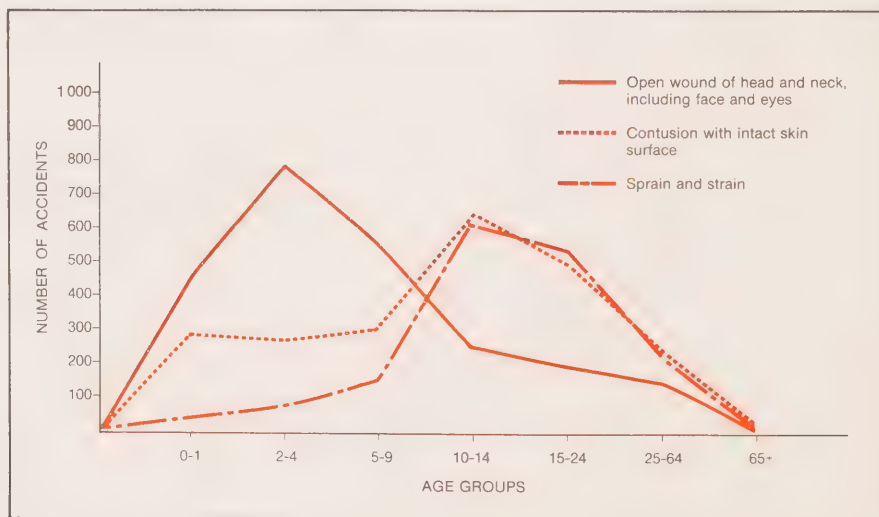
Total number of accidents (N) = 14,868

Table 2
Most Common Types of Injuries
By Age Group
October 1983 — March 1984

| Injury Type | Number of Injuries | | | | | | | |
|------------------------------------------------------|--------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------|
| | Age Groups | | | | | | | |
| | TOTAL | 0-1 | 2-4 | 5-9 | 10-14 | 15-24 | 25-64 | 65+ |
| Open wound of head and neck, including face and eyes | 2,340 | 446 | 778 | 544 | 235 | 195 | 136 | 6 |
| Contusion with intact skin surface | 2,125 | 275 | 253 | 281 | 610 | 486 | 210 | 10 |
| Sprain and strain | 1,556 | 20 | 54 | 138 | 600 | 533 | 206 | 5 |
| Open wound of upper limb(s) | 1,174 | 65 | 77 | 126 | 175 | 334 | 386 | 11 |
| Fracture of upper limb(s) | 922 | 36 | 64 | 156 | 385 | 180 | 82 | 19 |
| Intracranial injury, excluding skull fractures | 840 | 341 | 167 | 168 | 123 | 30 | 11 | — |
| Burn | 520 | 177 | 88 | 48 | 34 | 75 | 94 | 4 |
| Superficial injury | 497 | 70 | 104 | 104 | 87 | 67 | 62 | 3 |
| Fracture of lower limb(s) | 478 | 39 | 52 | 73 | 153 | 81 | 74 | 6 |
| Poisoning (drugs, medication) | 459 | 88 | 255 | 34 | 28 | 31 | 18 | 5 |
| Foreign body injury | 406 | 90 | 165 | 58 | 33 | 30 | 29 | 1 |
| Open wound of lower limb(s) | 379 | 8 | 44 | 75 | 110 | 76 | 63 | 3 |
| Fracture of ribs/pelvis/trunk/collarbone | 222 | 15 | 55 | 8 | 80 | 38 | 19 | 7 |
| Toxic effect injury (non-medicinal source) | 194 | 98 | 62 | 8 | 4 | 8 | 13 | 1 |
| TOTALS | 12,112 | 1,768 | 2,218 | 1,821 | 2,657 | 2,164 | 1,403 | 81 |

Total number of accidents (N) = 14,868

Figure 2
Three Most Common
Types of Injuries
by Age Group
October 1983 — March 1984



Nombre de blessures

Nombre total d'accidents (N) = 14 868

octobre 1983 — mars 1984

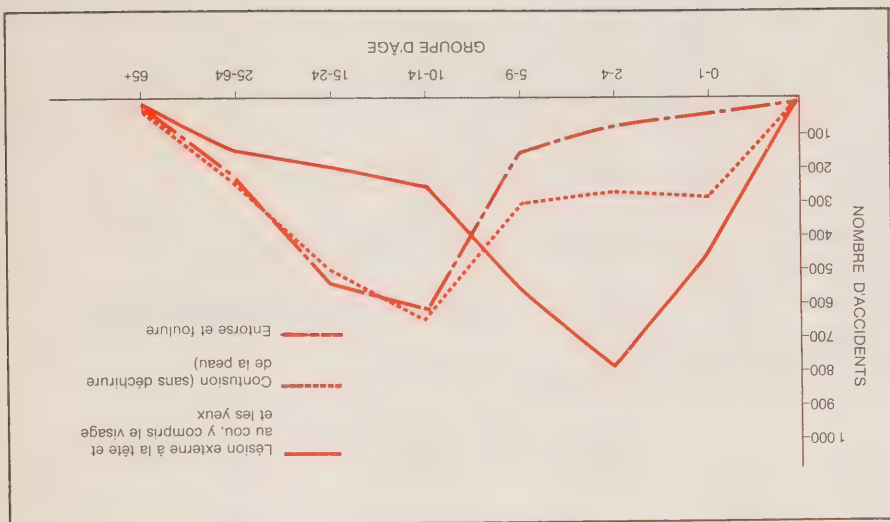


Tableau 1
Les 20 produits ou activités le plus souvent associés aux accidents par groupe d'âge
octobre 1983 — mars 1984

Produit ou activité

Groupe d'âge

| TOTAL | | | 0-1 | | | 2-4 | | | 5-9 | | | 10-14 | | | 15-24 | | | 25-64 | | | 65+ | | |
|------------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-----|--|
| Nombre (n) | % de N | Fréq. | % de n | Fréq. | % de n | Fréq. | % de n | Fréq. | % de n | Fréq. | % de n | Fréq. | % de n | Fréq. | % de n | Fréq. | % de n | Fréq. | % de n | Fréq. | % de n | | |
| 1 514 | 10,2 | 4 | 0,5 | 6 | 0,5 | 121 | 8 | 636 | 42 | 581 | 38 | 165 | 11 | 1 | 0,5 | 118 | 10 | 13 | 1 | 0,5 | 1 | 0,5 | |
| 1 137 | 7,6 | 298 | 26 | 234 | 22 | 146 | 13 | 188 | 16 | 140 | 12 | 118 | 10 | 13 | 1 | 118 | 10 | 13 | 1 | 0,5 | 13 | 1 | |
| 568 | 3,8 | 97 | 17 | 135 | 24 | 133 | 23 | 128 | 22 | 51 | 9 | 21 | 4 | 3 | 0,5 | 21 | 4 | 4 | 3 | 0,5 | 3 | 0,5 | |
| 567 | 3,8 | 173 | 31 | 233 | 41 | 93 | 16 | 30 | 5 | 24 | 4 | 13 | 2 | 1 | 0,5 | 13 | 2 | 2 | 1 | 0,5 | 4 | 0,5 | |
| 552 | 3,7 | — | — | 1 | 0,5 | 14 | 2 | 270 | 49 | 252 | 46 | 15 | 3 | — | — | 252 | 46 | 15 | 3 | — | — | — | |
| 408 | 2,7 | 102 | 25 | 176 | 43 | 91 | 22 | 26 | 6 | 5 | 1 | 6 | 1 | 2 | 0,5 | 5 | 1 | 1 | 2 | 0,5 | 8 | 2 | |
| 390 | 2,6 | — | — | 8 | 2 | 62 | 16 | 166 | 42 | 115 | 29 | 38 | 10 | 1 | 0,5 | 19 | 5 | 8 | 2 | 0,5 | 19 | 5 | |
| 384 | 2,6 | 108 | 28 | 140 | 36 | 60 | 16 | 35 | 9 | 14 | 4 | 19 | 5 | 8 | 2 | 19 | 5 | 8 | 2 | 0,5 | 19 | 5 | |
| 361 | 2,4 | 2 | 0,5 | 10 | 3 | 21 | 6 | 54 | 15 | 121 | 33 | 151 | 42 | 2 | 0,5 | 151 | 42 | 2 | 0,5 | 42 | 2 | 0,5 | |
| 349 | 2,3 | 2 | 1 | 12 | 3 | 91 | 26 | 189 | 54 | 162 | 51 | 16 | — | — | — | 162 | 51 | 16 | — | — | — | — | |
| 317 | 2,1 | — | — | — | — | 9 | 3 | 133 | 42 | 140 | 48 | 13 | 4 | — | — | 133 | 42 | 140 | 48 | 13 | 4 | — | |
| 294 | 2,0 | 1 | 0,5 | 17 | 6 | 94 | 32 | 140 | 48 | 27 | 9 | 15 | 5 | — | — | 27 | 9 | 15 | 5 | — | — | — | |
| 262 | 1,8 | 27 | 10 | 46 | 18 | 62 | 24 | 85 | 32 | 39 | 15 | 3 | 1 | — | — | 39 | 15 | 3 | 1 | — | — | — | |
| 241 | 1,6 | 5 | 2 | 38 | 16 | 82 | 34 | 74 | 31 | 35 | 14 | 7 | 3 | — | — | 35 | 14 | 7 | 3 | — | — | — | |
| 239 | 1,6 | 61 | 25 | 66 | 28 | 48 | 20 | 45 | 19 | 10 | 4 | 4 | 2 | 5 | 2 | 4 | 4 | 2 | 5 | 2 | 5 | 2 | |
| 210 | 1,4 | 3 | 1 | 19 | 9 | 90 | 43 | 69 | 33 | 19 | 9 | 10 | 5 | — | — | 19 | 9 | 10 | 5 | — | — | — | |
| 174 | 1,2 | 95 | 55 | 27 | 15 | 19 | 11 | 8 | 5 | 14 | 8 | 11 | 6 | — | — | 14 | 8 | 11 | 6 | — | — | — | |
| 170 | 1,1 | 1 | 0,5 | 2 | 1 | 22 | 13 | 80 | 47 | 56 | 33 | 9 | 5 | — | — | 56 | 33 | 9 | 5 | — | — | — | |
| 151 | 1,0 | 26 | 17 | 41 | 27 | 41 | 27 | 32 | 21 | 7 | 5 | 4 | 3 | — | — | 7 | 5 | 4 | 3 | — | — | — | |
| 130 | 0,08 | 48 | 37 | 56 | 43 | 14 | 11 | 3 | 2 | 6 | 5 | 3 | 2 | — | — | 6 | 5 | 3 | 2 | — | — | — | |

Le pourcentage relatif selon le groupe d'âge par opposition au nombre total d'accidents (N) :

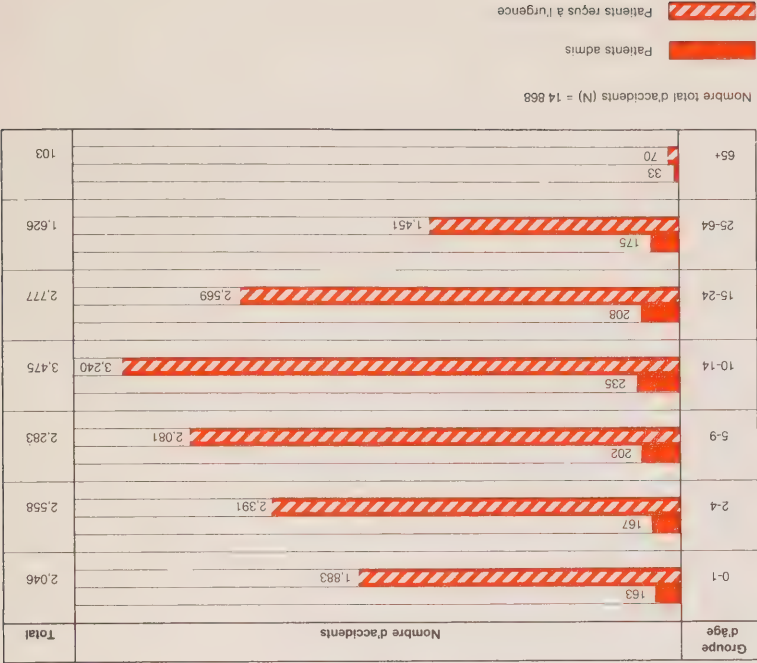
Nombre total d'accidents (N) = 14 868

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|-------|------|-------|---|-------|---|-------|---|-------|----|-------|----|-----|---|----|-----|
| TOTAUX | 8 418 | 55,6 | 1 053 | 7 | 1 267 | 9 | 1 313 | 9 | 2 391 | 16 | 1 733 | 12 | 625 | 4 | 36 | 0,5 |
|--------|-------|------|-------|---|-------|---|-------|---|-------|----|-------|----|-----|---|----|-----|

Faits saillants REBAC — Hiver 1983-1984

- Pendant l'hiver 1982-1983, on a constaté une baisse de 19 p. 100 des cas enregistrés par rapport à l'été précédent. Cette tendance semblerait se poursuivre, les cas déclarés pendant l'hiver 1983-1984 étant de 11 p. 100 moins élevés que ceux de l'été 1983.
- Encore une fois, c'est le hockey (activité ou produit) qui a été le plus souvent à l'origine des blessures accidentelles pendant les mois d'hiver. Quatre-vingts pour cent des 1 154 blessures déclarées et liées à tous les genres de hockey sont arrivées à des personnes de 10 à 24 ans. Parmi les blessures les plus graves, il a eu 24 fractures du crâne, 232 autres fractures diverses, 34 luxations, 24 commotions cérébrales, 29 traumatismes intracrâniens et 321 lésions externes.
- Quelle que soit la saison, les escaliers et les marches sont toujours au deuxième rang des 20 activités ou produits le plus souvent associés aux accidents. Les jeunes enfants et les personnes âgées continuent d'être les plus vulnérables à ce chapitre, le groupe de 0 à 4 ans ayant été victime de 47 p. 100 des 1 137 blessures déclarées. Les lésions à la tête ont été les plus nombreuses : 42 fractures du crâne, 156 traumatismes intracrâniens et 20 commotions cérébrales. Il y a eu également 161 fractures non crâniennes et 170 lésions externes.
- Les meubles apparaissent en bonne place sur la liste des 20 principales causes d'accidents. Les lits et les chaises sont trois produits souvent mis en cause, comptant pour 9 p. 100 de toutes les blessures déclarées. Le groupe de 0 à 4 ans est encore le plus vulnérable à ce chapitre, représentant 67 p. 100 de tous les cas.
- Des lésions externes ont été déclarées dans 28 p. 100 de tous les accidents. Les fractures représentent encore 12 p. 100 des cas. Parmi les 1 794 fractures de tous genres, il y avait 147 fractures du crâne et 25 fractures de la colonne vertébrale.
- Les brûlures sont particulièrement préoccupantes à cause de l'ampleur des traitements qu'elles nécessitent et des cicatrices physiques et mentales qu'elles produisent et qui, souvent, restent. On a signalé 520 brûlures pendant l'hiver 1983-1984, dont 34 p. 100 des victimes étaient des enfants de moins de deux ans. Pour ce groupe d'âge, la principale source (50 p. 100 des accidents) est l'ébouillantage par des substances chaudes ou la vapeur, mais pour les enfants de 0 à 4 ans, la source la plus fréquente (30 p. 100 des cas) est le contact avec un appareil ménager chaud. Les accidents arrivés aux enfants du groupe d'âge plus élevé étaient généralement plus graves.
- Les intoxications sont également préoccupantes, surtout à cause du groupe d'âge qui en est victime. Soixante-dix-sept pour cent de tous les cas étaient des enfants de moins de cinq ans. Dans plus des deux tiers des cas, la source était les drogues et les médicaments.
- Les lésions externes à la tête ou au cou, y compris le visage et les yeux, continuent de figurer parmi les blessures les plus fréquentes. Les lésions à la tête représentent 29 p. 100 de tous les cas déclarés.
- Des lésions externes ont été déclarées dans 28 p. 100 de tous les accidents. Les fractures représentent encore 12 p. 100 des cas. Parmi les 1 794 fractures de tous genres, il y avait 147 fractures du crâne et 25 fractures de la colonne vertébrale.

Figure 1
Nombre d'accidents
par groupe d'âge
octobre 1983 — mars 1984



Méthode de travail

Cinq hôpitaux participent à la collecte des données :

- Isaac Walton Killiam Hospital, Halifax (Nouvelle-Écosse)
- Montreal Children's Hospital, Montréal (Québec)
- Toronto Hospital for Sick Children, Toronto (Ontario)
- Pasqua Hospital, Regina (Saskatchewan)
- Prince George Hospital, Prince George (Colombie-Britannique)

Au moment de l'enregistrement des patients dans les hôpitaux, toutes les admissions pour blessures accidentelles causées par des produits de consommation reçoivent un code spécial. Le codage des produits utilisé correspond à celui du National Electronic Injury Surveillance System (NEISS) adopté par la Consumer Product Safety Commission des États-Unis. Des données sur la nature de la blessure sont également recueillies, conformément au code CIM-9N de la Classification internationale des maladies, sur la cause de l'accident, suivant les codes CIM-9E, ainsi que le groupe d'âge des victimes. Chaque trimestre les données sont colligées et mises en tableaux par le Hospital Medical Records Institute (HMRI).

Le Hospital Medical Records Institute reçoit un rapport de toutes les admissions dans les hôpitaux participants, y compris les urgences, qui découlent d'accidents associés à des produits de consommation. Ces rapports ne tiennent toutefois pas compte des blessures dont la cause directe n'est pas un produit de consommation, notamment les cas d'exposition prolongée à des produits chimiques toxiques et les accidents qui se produisent dans des usines ou en milieu de travail.

Cet échantillon réduit (cinq hôpitaux choisis parmi plus de 1 000 établissements hospitaliers au Canada) ne permet pas une interprétation fiable des résultats, mais donne néanmoins une bonne indication des tendances. Le fait que trois des cinq établissements participants se spécialisent dans les soins aux enfants biaise l'échantillon au point de vue statistique, mais présente néanmoins un intérêt particulier pour la Direction de la sécurité des produits étant donné son engagement à assurer la sécurité des produits destinés aux enfants. Les hôpitaux qui participent à ce projet sont stratégiquement situés dans des localités de diverses grandeurs.

Le code NEISS utilisé pour le classement réparti les produits de consommation en 1 000 catégories. Certaines catégories sont très spécifiques, par exemple les moules à gâteaux électriques, alors que d'autres sont beaucoup plus générales, comme les escaliers et les marches. En principe, les codes applicables aux blessures associées aux sports sont censés servir uniquement lors- que l'équipement sportif est en cause, mais en pratique, il est difficile de dissocier les blessures causées par la pratique d'un sport des blessures causées par l'équipement utilisé. De façon plus générale, la mention du produit ne signifie pas qu'il est la cause de l'accident, mais uniquement qu'il y est pour quelque chose. Pour établir la cause d'un accident, il faut procéder à une enquête approfondie afin de connaître les circonstances et les conditions de l'accident, en plus de déterminer la nature de la blessure. Des enquêtes spéciales de ce genre sont effectuées, au besoin, pour répondre aux exigences de la Direction de la sécurité des produits.

Les tableaux et figures indiquent le nombre d'accidents par groupe d'âge, les produits ou les activités les plus souvent associés aux accidents ainsi que les blessures les plus répandues par groupe d'âge.

Pour obtenir de plus amples renseignements, veuillez vous adresser à :

REBAC, Direction de la sécurité des produits
Consommation et Corporations Canada
Ottawa (Ontario)
K1A 0C9
Tél. (819) 997-4774

Introduction

Le projet intitulé Rapport et évaluation sur les blessures et les accidents au Canada (REBAC) a été mis sur pied par la Direction de la sécurité des produits de Consommation et Corporations Canada en janvier 1982. Il a pour objet de constituer une banque de données sur les accidents et les blessures qui sera utile aux organismes intéressés par la sécurité des produits pour fixer des priorités et évaluer les programmes. Les rapports sont publiés deux fois l'an, soit en avril et en octobre. Le rapport du mois d'avril est un résumé des données recueillies l'année précédente durant la période allant d'avril à septembre inclusivement, tandis que le rapport du mois d'octobre porte sur l'autre semestre.



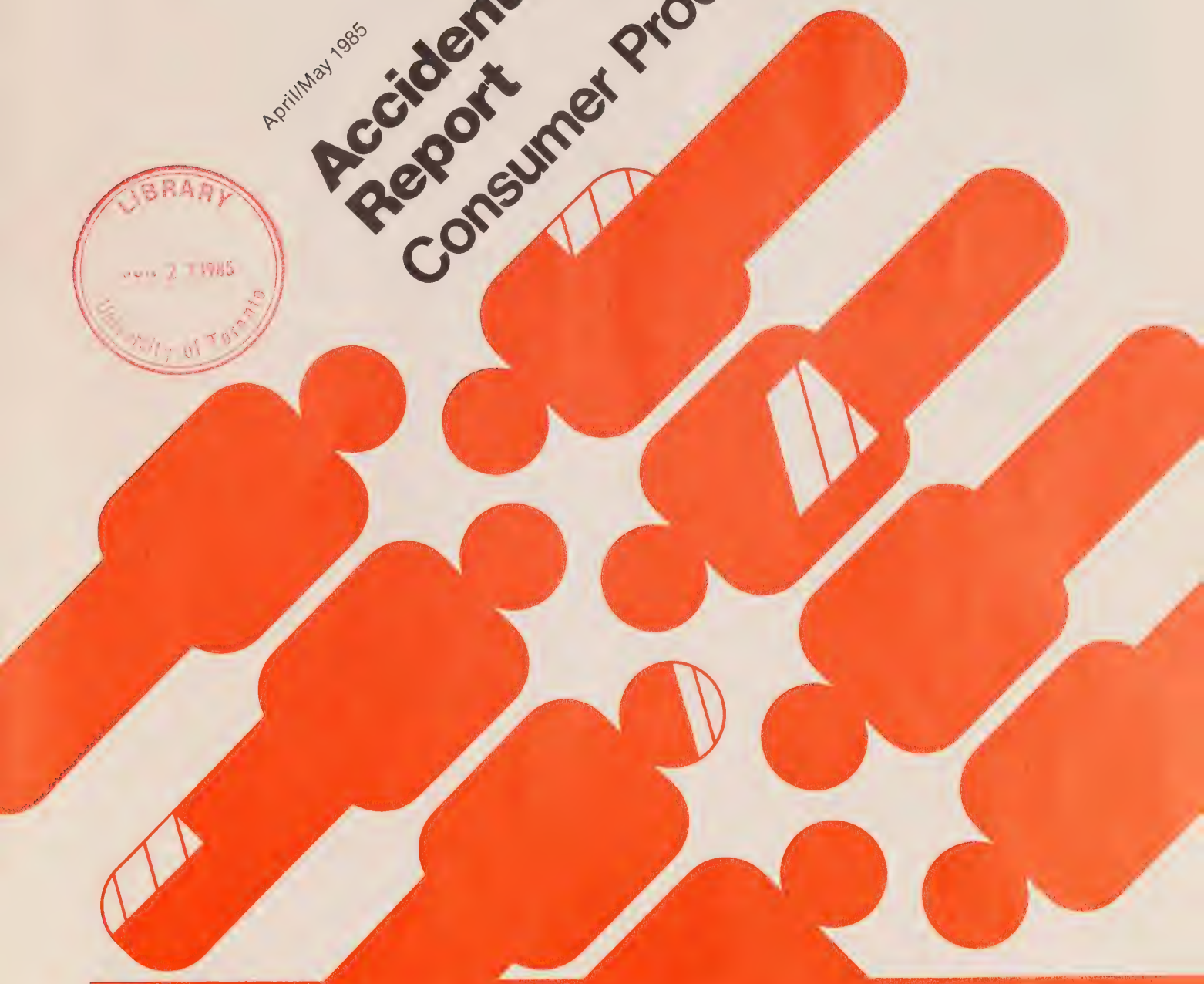
Rapport sur les blessures accidentelles Produits de consommation

octobre/novembre 1984

CAI
RG14
-A13

April/May 1985

Accidental Injuries Report Consumer Products



Canada



Consumer and
Corporate Affairs
Canada

Consommation
et Corporations
Canada

Introduction

The Canadian Accident Injury Reporting and Evaluation (CAIRE) project was initiated by the Product Safety Branch of Consumer and Corporate Affairs Canada in January 1982. The objective of the project is to provide a data bank of information on accidents and injuries, which in turn will help organizations concerned with product safety to establish priorities and evaluate programs.

Reports are published twice a year, in April and October. The April report summarizes the data collected in the period from April to September of the previous year, and the October report summarizes the previous October to March.

Methodology

Five hospitals are participating in the data collection:

Isaac Walton Killam Hospital, Halifax, N.S.
Montreal Children's Hospital, Montreal,
Quebec
Toronto Hospital for Sick Children, Toronto,
Ontario
Pasqua Hospital, Regina, Saskatchewan
Prince George Hospital, Prince George, B.C.

As part of the patient registration procedure at the hospitals, all admissions for accidental injuries involving consumer products are specially coded. The product coding used is identical to that of the National Electronic Injury Surveillance System (NEISS) of the Consumer Product Safety Commission of the United States. At the same time, data including the nature of the injury (according to the ICD-9N code on international classification of diseases), the cause of injury (according to the ICD-9E code), and the age group of the casualty are collected. These data are collated and tabulated by the Hospital Medical Records Institute (HMRI) on a quarterly basis.

All admissions to the participating hospitals that result from accidents involving consumer products, including emergency cases, are reported to HMRI. Industrial and work-related accidents, and injuries that are not directly related to a consumer product, such as long-term exposure to toxic chemicals, are not included.

The small size of the sample (five hospitals out of more than 1,000 medical institutions in Canada) precludes any reliable extrapolation of the results, but is sufficient to provide a good indication of trends. Three of the five participating hospitals specialize in child care. This increases the bias of the sample from a statistical point of view, but is of particular interest to the Product Safety Branch, because of its commitment to the safety of children's products. The participating hospitals are representative of various community sizes and are strategically located geographically.

The NEISS code used to classify products divides the range of consumer products into some 1,000 classifications. Some of these are very specific, for example, waffle irons, and others much more general, such as stairs and steps. The codes referring to sports injuries are intended to be used only when sports equipment is involved, but, in practice, it is difficult to distinguish between injuries inherent to the sport and those related to the equipment used. In a more general sense, the mention of a product does not imply that the product caused the accident, but only that the product was associated with the accident. To define the cause of an accident requires a detailed investigation into its circumstances and environment, as well as the nature of the injury. Special investigations of this type are initiated whenever necessary to meet the requirements of the Product Safety Branch.

The tables and diagrams in this edition of the Report include the number of accidents by age group, those products or activities most frequently associated with accidents, and the most frequently occurring injuries by age group.

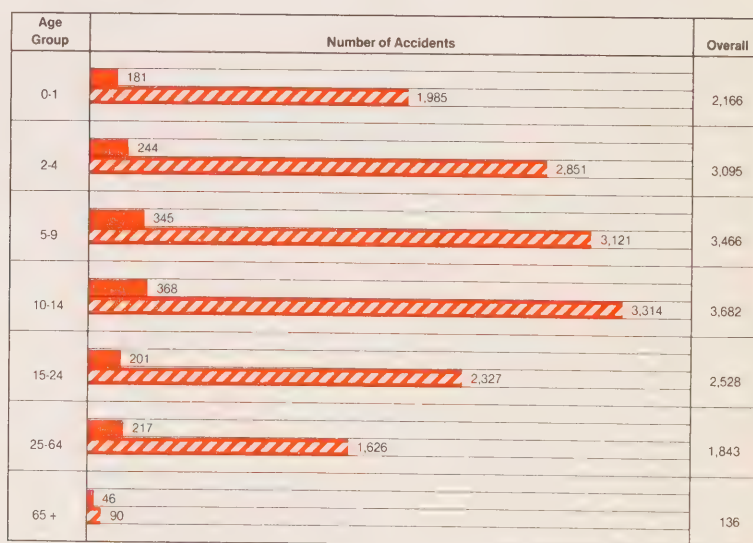
For further information, please contact:

CAIRE, Product Safety Branch
Consumer and Corporate Affairs Canada
Ottawa
K1A 0C9
Tel. (819) 997-4774

CAIRE Highlights — Summer 1984

- Although the total number of accidents reported from the five hospitals was almost identical to that of the summer of 1983, nearly 58 per cent of the accidents involved the "top 20" products or activities, an increase of four per cent from 1983.
- The order of products within the top 10 remains very similar to 1983 with bicycles topping the list, and stairs and steps second.
- On a year-round basis, bicycles are now almost equal with stairs and steps as the product most frequently involved in accidents. However, while accidents involving stairs and steps are mostly to the youngest and oldest age groups, children in the 5-14 age groups are, not surprisingly, most vulnerable to bicycle accidents.
- In spite of a general increase in bicycle-related accidents, the number of bicycle accidents to children in the two-to-four age group has decreased. This may be due to the publicity given to the potential dangers of child carriers on bicycles and the consequent improvements made in design, together with greater caution being applied in their use.
- The number of incidents involving drugs and medications has increased considerably, and these products are now 13th on the list with 322 reported accidents. Suicides and deliberate overdoses are not included in the data collected. Over 40 per cent of the accidents occurred to children in the two-to-four age group.
- The number of accidents recorded for all the age groups under 15 has increased slightly, but the number of inpatients in the 10-14 age group has increased by 23 per cent over last summer. No particular reason can be found for this significant change.
- The types of injuries recorded continue to concentrate on head wounds, which are particularly prevalent among the younger age groups. In fact, head injuries occur in more than a quarter of all reported accidents and this figure rises to 37 per cent for children under 10 years of age. Older accident victims tend to have wounds to upper limbs, and sprains and strains.
- Some 84 per cent of all victims have injuries that can be classified into the 14 types included in table 2.

Figure 1
Number of Accidents
by Age Group
April 1984 - September 1984



Total number of accidents (N) = 16,916


 Inpatients
 Emergency patients

Table 1
Top 20 Products or Activities
Involved in Accidents by Age Group
April 1984 — September 1984

Product/Activity**Age Groups**

| | TOTAL | | 0-1 | | 2-4 | | 5-9 | | 10-14 | | 15-24 | | 25-64 | | 65 + | |
|--------------------------------|--------------|-----------|------------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|----------|-------------|-------------|
| | Number (n) | * of N | Freq. | % of n. | Freq. | % of n. | Freq. | % of n. | Freq. | % of n. | Freq. | % of n. | Freq. | % of n. | Freq. | % of n. |
| Bicycles and accessories | 2,092 | 12.3 | 22 | 1 | 177 | 8 | 841 | 40 | 750 | 36 | 245 | 12 | 53 | 3 | 4 | * |
| Stairs or steps | 1,205 | 7.1 | 354 | 29 | 323 | 27 | 126 | 10 | 164 | 14 | 111 | 9 | 89 | 7 | 38 | 3 |
| Baseball | 883 | 5.2 | 4 | * | 23 | 3 | 130 | 15 | 328 | 37 | 228 | 26 | 169 | 19 | 1 | * |
| Doors | 488 | 2.8 | 88 | 18 | 137 | 28 | 124 | 25 | 81 | 17 | 34 | 7 | 22 | 5 | 2 | * |
| Football | 455 | 2.6 | 1 | * | 2 | * | 12 | 3 | 159 | 35 | 239 | 53 | 42 | 9 | — | — |
| Tables | 445 | 2.6 | 144 | 32 | 177 | 40 | 60 | 13 | 30 | 7 | 16 | 4 | 16 | 4 | 2 | * |
| Knives | 428 | 2.5 | 4 | 1 | 23 | 5 | 52 | 12 | 68 | 16 | 133 | 31 | 141 | 33 | 7 | 2 |
| Swings or swing sets | 371 | 2.1 | 21 | 6 | 134 | 36 | 146 | 39 | 60 | 16 | 5 | 1 | 4 | 1 | 1 | * |
| Beds | 371 | 2.1 | 117 | 32 | 143 | 39 | 77 | 21 | 20 | 5 | 6 | 2 | 5 | 1 | 3 | 1 |
| Nails, screws, carpet tacks | 364 | 2.1 | 17 | 5 | 29 | 8 | 96 | 26 | 64 | 18 | 76 | 21 | 81 | 22 | 1 | * |
| Hockey | 350 | 2.0 | — | — | 8 | 2 | 47 | 13 | 137 | 39 | 127 | 36 | 31 | 9 | — | — |
| Soccer | 336 | 1.9 | — | — | 2 | 1 | 54 | 16 | 161 | 48 | 87 | 26 | 32 | 10 | — | — |
| Drugs and medication | 322 | 1.9 | 71 | 22 | 132 | 41 | 29 | 9 | 25 | 8 | 31 | 10 | 21 | 7 | 13 | 4 |
| Chairs | 295 | 1.7 | 84 | 28 | 114 | 39 | 43 | 15 | 24 | 8 | 9 | 3 | 17 | 6 | 4 | 1 |
| Monkey bars/climbing apparatus | 282 | 1.6 | 3 | 1 | 48 | 17 | 174 | 62 | 55 | 20 | 1 | * | 1 | * | — | — |
| Slides and/or sliding boards | 274 | 1.6 | 16 | 6 | 109 | 40 | 110 | 40 | 38 | 14 | 1 | * | — | — | — | — |
| Fences or fence posts | 220 | 1.3 | 4 | 2 | 30 | 14 | 92 | 42 | 64 | 29 | 22 | 10 | 8 | 4 | — | — |
| Gymnastics | 211 | 1.2 | 2 | 1 | 6 | 3 | 61 | 29 | 113 | 54 | 29 | 14 | — | — | — | — |
| Basketball | 198 | 1.1 | — | — | — | — | 10 | 5 | 90 | 45 | 85 | 43 | 13 | 7 | — | — |
| Windows or window glass | 181 | 1.0 | 18 | 10 | 42 | 23 | 31 | 17 | 28 | 15 | 34 | 19 | 27 | 15 | 1 | 1 |
| TOTALS | 9,771 | 58 | 970 | 10 | 1,659 | 17 | 2,315 | 24 | 2,459 | 25 | 1,519 | 16 | 772 | 8 | 77 | 0.78 |

*less than 0.5%

Relative percentage by age group as compared to the total number of accidents (N):

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-------|----|-----|---|-------|----|-------|----|-------|----|-------|---|-----|---|----|------|
| TOTALS | 9,771 | 58 | 970 | 6 | 1,659 | 10 | 2,315 | 14 | 2,459 | 15 | 1,519 | 9 | 772 | 5 | 77 | 0.45 |
|---------------|-------|----|-----|---|-------|----|-------|----|-------|----|-------|---|-----|---|----|------|

Total number of accidents (N) = 16,916

Table 2
Most Common Types of Injuries
by Age Group
April 1984 — September 1984

| Injury Type | Number of Injuries | | | | | | | |
|------------------------------------------------------|--------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|------------|
| | Age Groups | | | | | | | |
| | TOTAL | 0-1 | 2-4 | 5-9 | 10-14 | 15-24 | 25-64 | 65+ |
| Open wound of head and neck, including face and eyes | 2,824 | 485 | 932 | 758 | 330 | 155 | 158 | 6 |
| Contusion with intact skin surface | 1,917 | 266 | 310 | 365 | 436 | 333 | 184 | 23 |
| Open wound of upper limb(s) | 1,579 | 72 | 111 | 215 | 283 | 376 | 490 | 32 |
| Sprain(s) and strain(s) | 1,461 | 28 | 79 | 179 | 484 | 458 | 228 | 5 |
| Fracture of upper limb(s) | 1,253 | 39 | 130 | 363 | 487 | 134 | 94 | 6 |
| Intracranial injury, excluding skull fractures | 986 | 341 | 228 | 207 | 137 | 46 | 16 | 11 |
| Superficial injury | 913 | 129 | 155 | 251 | 216 | 120 | 41 | 1 |
| Open wound of lower limb(s) | 899 | 22 | 67 | 241 | 248 | 172 | 143 | 6 |
| Poisoning(s) (drugs, medication) | 540 | 110 | 255 | 31 | 37 | 67 | 33 | 7 |
| Burn(s) | 494 | 173 | 83 | 51 | 35 | 71 | 76 | 5 |
| Fracture of lower limb(s) | 481 | 33 | 64 | 72 | 151 | 65 | 82 | 14 |
| Effects of foreign body entering through orifice | 385 | 78 | 149 | 85 | 26 | 24 | 22 | 1 |
| Fracture of skull | 260 | 49 | 39 | 49 | 62 | 38 | 22 | 1 |
| Concussion | 208 | 23 | 72 | 71 | 49 | 25 | 6 | 2 |
| TOTALS | 14,200 | 1,848 | 2,634 | 2,938 | 2,981 | 2,084 | 1,595 | 120 |

Total number of accidents (N) = 16,916

Figure 2
Graph Displaying the Three
Most Common Types of
Injuries by Age Group
April 1984 — September 1984

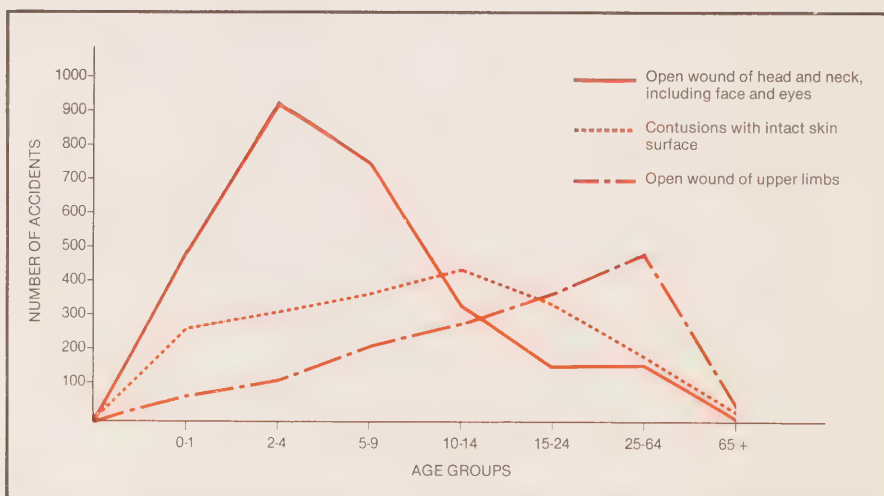


Tableau 2
Les blessures les plus fréquentes
par groupe d'âge
avril — septembre 1984

| Type de blessure | | Groupe d'âge | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------|--|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | TOTAL | 0-1 | 2-4 | 5-9 | 10-14 | 15-24 | 25-64 |
| Nombre de blessures | | 14 200 | 1 848 | 2 634 | 2 938 | 2 981 | 2 084 | 1 595 |
| Lésion externe à la tête et au cou, y compris le visage et les yeux | | 2 824 | 485 | 932 | 758 | 330 | 155 | 158 |
| Contusion (sans déchirure de la peau) | | 1 917 | 266 | 310 | 365 | 436 | 333 | 184 |
| Lésion externe à un membre supérieur | | 1 579 | 72 | 111 | 215 | 283 | 376 | 490 |
| Entorse et foulure | | 1 461 | 28 | 79 | 179 | 484 | 458 | 228 |
| Fracture de l'un des membres supérieurs | | 1 253 | 39 | 130 | 363 | 487 | 134 | 94 |
| Traumatismes intracrâniens, excluant les fractures du crâne | | 986 | 341 | 228 | 207 | 137 | 46 | 16 |
| Lésion superficielle | | 913 | 129 | 155 | 251 | 216 | 120 | 41 |
| Lésion externe à un membre inférieur | | 899 | 22 | 67 | 241 | 248 | 172 | 143 |
| Intoxication (drogues, médicaments) | | 540 | 110 | 255 | 31 | 37 | 67 | 33 |
| Brûlure | | 494 | 173 | 83 | 51 | 35 | 71 | 76 |
| Fracture de l'un des membres inférieurs | | 481 | 33 | 64 | 72 | 151 | 65 | 82 |
| Effets d'un corps étranger entrant par un orifice | | 385 | 78 | 149 | 85 | 26 | 24 | 22 |
| Fracture du crâne | | 260 | 49 | 39 | 49 | 62 | 38 | 22 |
| Commotion | | 208 | 23 | 72 | 71 | 49 | 25 | 6 |
| TOTAL | | 14 200 | 1 848 | 2 634 | 2 938 | 2 981 | 2 084 | 1 595 |

Nombre total d'accidents (N) = 16 916

Figure 2
Les trois types de blessures
les plus courants
par groupe d'âge
avril — septembre 1984

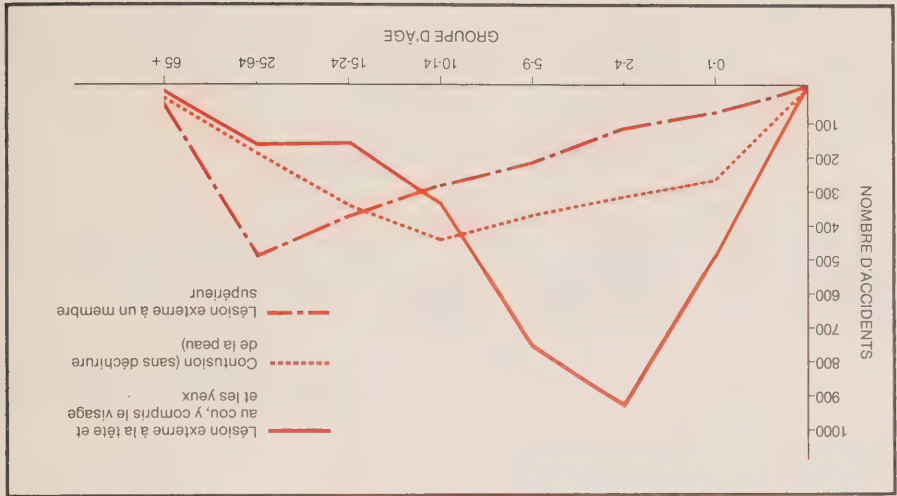


Tableau 1
Les 20 produits ou activités
le plus souvent associés aux accidents par groupe d'âge
avril — septembre 1984

| Produit ou activité | | Groupe d'âge | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|-------|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------|-------|-------|-------|
| | | TOTAL | 0-1 | 2-4 | 5-9 | 10-14 | 15-24 | 25-64 | 65 + | Fréq. % de n | | | |
| | | Fréq. | Fréq. | Fréq. | Fréq. | Fréq. | Fréq. | Fréq. | Fréq. | Fréq. | Fréq. | Fréq. | Fréq. |
| Bicyclettes et accessoires | 2 092 | 12,3 | 22 | 1 | 177 | 8 | 841 | 40 | 750 | 36 | 245 | 12 | 53 |
| Escaliers ou marches | 1 205 | 7,1 | 354 | 29 | 323 | 27 | 126 | 10 | 164 | 14 | 111 | 9 | 89 |
| Baseball | 883 | 5,2 | 4 | * | 23 | 3 | 130 | 15 | 328 | 37 | 228 | 26 | 169 |
| Portes | 488 | 2,8 | 88 | 18 | 137 | 28 | 124 | 25 | 81 | 17 | 34 | 7 | 22 |
| Football | 455 | 2,6 | 1 | * | 2 | 3 | 159 | 35 | 239 | 53 | 42 | 9 | — |
| Tables | 445 | 2,6 | 144 | 32 | 177 | 40 | 60 | 13 | 30 | 7 | 16 | 4 | 16 |
| Couteaux | 428 | 2,5 | 4 | 1 | 23 | 5 | 52 | 12 | 68 | 16 | 133 | 31 | 141 |
| Balançoires et portiques | 371 | 2,1 | 21 | 6 | 134 | 36 | 146 | 39 | 60 | 16 | 5 | 1 | 4 |
| Lits | 371 | 2,1 | 117 | 32 | 143 | 39 | 77 | 21 | 20 | 5 | 6 | 2 | 5 |
| Clois, vis, clous à tapis | 364 | 2,1 | 17 | 5 | 29 | 8 | 96 | 26 | 64 | 18 | 76 | 21 | 81 |
| Hockey | 350 | 2,0 | — | — | 8 | 2 | 47 | 13 | 137 | 39 | 127 | 36 | 31 |
| Soccer | 336 | 1,9 | — | 2 | 1 | 54 | 16 | 161 | 48 | 87 | 26 | 32 | 10 |
| Drogues et médicaments | 322 | 1,9 | 71 | 22 | 132 | 41 | 29 | 9 | 25 | 8 | 31 | 10 | 21 |
| Chaises | 295 | 1,7 | 84 | 28 | 114 | 39 | 43 | 15 | 24 | 8 | 9 | 3 | 17 |
| Grimpeurs/Appareils pour grimper | 282 | 1,6 | 3 | 1 | 48 | 17 | 174 | 62 | 55 | 20 | 1 | * | 1 |
| Glissoires et/ou toboggans | 274 | 1,6 | 16 | 6 | 109 | 40 | 110 | 40 | 38 | 14 | 1 | * | — |
| Cliques ou poteaux de clôture | 220 | 1,3 | 4 | 2 | 30 | 14 | 92 | 42 | 64 | 29 | 22 | 10 | 8 |
| Gymnastique | 211 | 1,2 | 2 | 1 | 6 | 3 | 61 | 29 | 113 | 54 | 29 | 14 | — |
| Basket-ball | 198 | 1,1 | — | — | — | 10 | 5 | 90 | 45 | 85 | 43 | 13 | 7 |
| Fenêtres ou vitres de fenêtres | 181 | 1,0 | 18 | 10 | 42 | 23 | 31 | 17 | 28 | 15 | 34 | 19 | 15 |
| TOTAL | 9 771 | 58 | 970 | 6 | 1 659 | 10 | 2 315 | 24 | 2 459 | 25 | 1 519 | 16 | 8 |
| TOTAL | 9 771 | 58 | 970 | 6 | 1 659 | 10 | 2 315 | 24 | 2 459 | 25 | 1 519 | 16 | 8 |

Le pourcentage relatif selon le groupe d'âge par opposition au nombre total d'accidents (N) :

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|-------|----|-----|---|-------|----|-------|----|-------|----|-------|---|-----|---|----|------|
| TOTAL | 9 771 | 58 | 970 | 6 | 1 659 | 10 | 2 315 | 24 | 2 459 | 25 | 1 519 | 9 | 772 | 5 | 77 | 0,45 |
|-------|-------|----|-----|---|-------|----|-------|----|-------|----|-------|---|-----|---|----|------|

Nombre total d'accidents (N) = 16 916

Faits saillants REBAC — été 1984

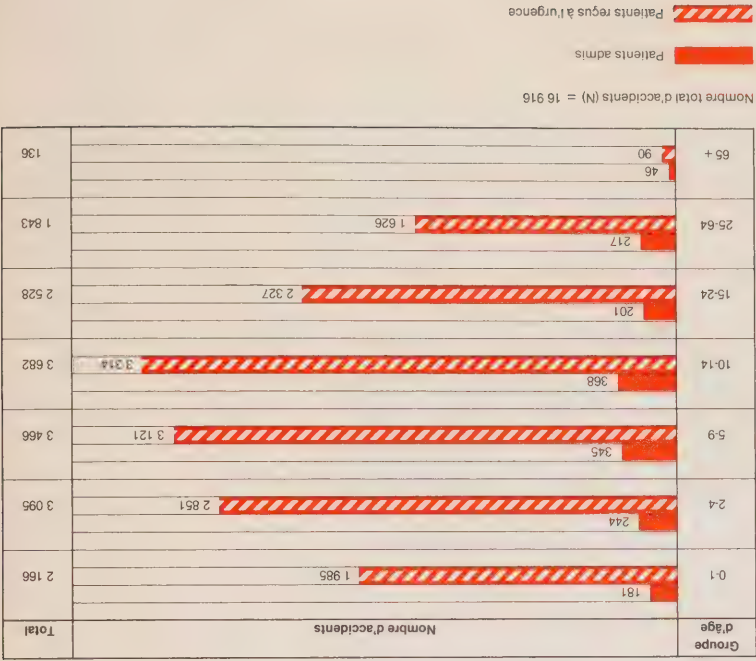
- Le nombre des accidents n'a que légèrement augmenté chez les groupes dont l'âge est inférieur à 15 ans, cependant que, chez les 10 à 14 ans, le nombre des hospitalisations s'est accru de 23 %. On n'a trouvé aucune raison particulière pour expliquer un accroissement aussi important.
- Les blessures à la tête continuent d'être plus nombreuses, particulièrement chez les plus jeunes. Ces blessures comptent en effet pour plus du quart des accidents signalés, proportion qui grimpe à 37 % chez les enfants de moins de dix ans. Chez les plus âgés, ce sont les blessures aux membres supérieurs, les foulures et les entorses qui prédominent.
- Les blessures de quelque 84 % des victimes peuvent être classées parmi les 14 types énoncés au tableau 2.

* L'appellation « groupe des 20 » s'applique aux vingt produits ou activités le plus souvent reliés à des accidents.

- Si on considère le nombre total des accidents signalés par les cinq hôpitaux, on constate qu'il est à peu près le même que celui de l'été 1983; l'examen des causes indique toutefois que le nombre des accidents associés au « groupe des 20 »* a atteint près de 58 % du total, soit une augmentation de 4 % sur l'été précédent.
- L'ordre des 10 produits qui sont le plus souvent reliés à des accidents est sensiblement le même que celui de 1983, les bicyclettes arrivant en tête de liste, les escaliers et marches en second.
- Sur la base d'une année entière, les bicyclettes arrivent à peu près à égalité avec les escaliers et les marches. Cependant, alors que les accidents principalement associés aux escaliers et aux marches surviennent chez les plus jeunes et les plus âgés, on constate, sans surprise, que c'est le groupe des enfants de 5 à 14 ans qui écope le plus souvent des accidents de bicyclette.
- Si, au total, le nombre des accidents reliés à la bicyclette a augmenté, il a pourtant diminué chez les enfants de 2 à 4 ans. Il est possible que cette diminution soit attribuable à la publication sur les dangers potentiels des sièges d'enfants pour bicyclettes, qui a suscité des améliorations au niveau de leur conception et une plus grande prudence dans leur utilisation.
- Le nombre des incidents reliés à la drogue et aux médicaments a augmenté considérablement : avec 322 accidents, ces produits occupent à présent le treizième rang. Les données ne comprennent pas les suicides ni l'absorption

Figure 1
Nombre d'accidents
par groupe d'âge

avril — septembre 1984



Méthode de travail

Cinq hôpitaux participent à la collecte des données :

- Isaac Walton Kiliam Hospital, Halifax (Nouvelle-Ecosse)
- Montreal Children's Hospital, Montréal (Québec)
- Toronto Hospital for Sick Children, Toronto (Ontario)
- Pasqua Hospital, Regina (Saskatchewan)
- Prince George Hospital, Prince George (Colombie-Britannique)

Au moment de l'enregistrement des patients dans les hôpitaux, toutes les admissions pour blessures accidentelles causées par des produits de consommation reçoivent un code spécial. Le code des produits utilisé correspond à celui du National Electronic Injury Surveillance System (NEISS) adopté par la Consumer Product Safety Commission des États-Unis. Des données sur la nature de la blessure sont également recueillies, conformément au code CIM-9N de la Classification internationale des maladies, sur la cause de l'accident, suivant les codes CIM-9E, ainsi que sur le groupe d'âge des victimes. Chaque trimestre les données sont colligées et mises en tableaux par le Hospital Medical Records Institute (HMRI).

Le Hospital Medical Records Institute reçoit un rapport de toutes les admissions dans les hôpitaux participants, y compris les urgences, qui découlent d'accidents associés à des produits de consommation. Ces rapports ne tiennent toutefois pas compte des blessures dont la cause directe n'est pas un produit de consommation, notamment les cas d'exposition prolongée à des produits chimiques toxiques et les accidents qui se produisent dans des usines ou en milieu de travail.

Cet échantillon réduit (cinq hôpitaux choisis parmi plus de 1 000 établissements hospitaliers au Canada) ne permet pas une interprétation fiable des résultats, mais donne néanmoins une bonne indication des tendances. Le fait que trois des cinq établissements participants se spécialisent dans les soins aux enfants biaise l'échantillon au point de vue statistique, mais présente néanmoins un intérêt particulier pour la Direction de la sécurité des produits étant donné son engagement à assurer la sécurité des produits destinés aux enfants. Les hôpitaux qui participent à ce projet sont stratégiquement situés dans des localités de diverses grandeurs.

Le code NEISS utilisé pour le classement réparti les produits de consommation en 1 000 catégories. Certaines catégories sont très spécifiques, par exemple les moules à gâteaux électriques, alors que d'autres sont beaucoup plus générales, comme les escaliers et les marches. En principe, les codes applicables aux blessures associées aux sports sont censés servir uniquement lorsqu'un équipement sportif est en cause, mais en pratique, il est difficile de dissocier les blessures causées par la pratique d'un sport des blessures causées par l'équipement sportif. De façon plus générale, la mention du produit ne signifie pas qu'il est la cause de l'accident, mais uniquement qu'il y est pour quelque chose. Pour établir la cause d'un accident, il faut procéder à une enquête approfondie afin de connaître les circonstances et les conditions de l'accident, en plus de déterminer la nature de la blessure. Des enquêtes spéciales de ce genre sont effectuées, au besoin, pour répondre aux exigences de la Direction de la sécurité des produits.

Les tableaux et figures indiquent le nombre d'accidents par groupe d'âge, les produits ou les activités les plus souvent associées aux accidents ainsi que les blessures les plus répandues par groupe d'âge.

Pour obtenir de plus amples renseignements, veuillez vous adresser à :

REBAC, Direction de la sécurité des produits
Consommation et Corporations Canada
Ottawa (Ontario)
K1A 0C9
Tél. (819) 997-4774

Introduction

Le projet intitulé Rapport et évaluation sur les blessures et les accidents au Canada (REBAC) a été mis sur pied par la Direction de la sécurité des produits de Consommation et Corporations Canada en janvier 1982. Il a pour objet de constituer une banque de données sur les accidents et les blessures qui sera utile aux organismes intéressés par la sécurité des produits pour fixer des priorités et évaluer les programmes. Les rapports sont publiés deux fois l'an, soit en avril et en octobre. Le rapport du mois d'avril est un résumé des données recueillies l'année précédente durant la période allant d'avril à septembre inclusivement, tandis que le rapport du mois d'octobre porte sur l'autre semestre.



Rapport sur les blessures accidentelles Produits de consommation

avril/mai 1985

CAI
RG14
-A13

October/November 1985

Accidental Injuries Report Consumer Products



Introduction

The Canadian Accident Injury Reporting and Evaluation (CAIRE) project was initiated by the Product Safety Branch of Consumer and Corporate Affairs Canada in January 1982. The objective of the project is to provide a data bank of information on accidents and injuries, which in turn will help organizations concerned with product safety to establish priorities and evaluate programs.

Reports are published twice a year, in April and October. The April report summarizes the data collected in the period from April to September of the previous year, and the October report summarizes the previous October to March.

Methodology

Five hospitals are participating in the data collection:

Isaac Walton Killam Hospital, Halifax, N.S.
Montreal Children's Hospital, Montreal,
Quebec
Toronto Hospital for Sick Children, Toronto,
Ontario
Pasqua Hospital, Regina, Saskatchewan
Prince George Hospital, Prince George, B.C.

As part of the patient registration procedure at the hospitals, all admissions for accidental injuries involving consumer products are specially coded. The product coding used is identical to that of the National Electronic Injury Surveillance System (NEISS) of the Consumer Product Safety Commission of the United States. At the same time, data including the nature of the injury (according to the ICD-9N code on international classification of diseases), the cause of injury (according to the ICD-9E code), and the age group of the casualty are collected. These data are collated and tabulated by the Hospital Medical Records Institute (HMRI) on a quarterly basis.

All admissions to the participating hospitals that result from accidents involving consumer products, including emergency cases, are reported to HMRI. Industrial and work-related accidents, and injuries that are not directly related to a consumer product, such as long-term exposure to toxic chemicals, are not included.

The small size of the sample (five hospitals out of more than 1 000 medical institutions in Canada) precludes any reliable extrapolation of the results, but is sufficient to provide a good indication of trends. Three of the five participating hospitals specialize in child care. This increases the bias of the sample from a statistical point of view, but is of particular interest to the Product Safety Branch, because of its commitment to the safety of children's products. The participating hospitals are representative of various community sizes and are strategically located geographically.

The NEISS code used to classify products divides the range of consumer products into some 1 000 classifications. Some of these are very specific, for example, waffle irons, and others much more general, such as stairs and steps. The codes referring to sports injuries are intended to be used only when sports equipment is involved, but, in practice, it is difficult to distinguish between injuries inherent to the sport and those related to the equipment used. In a more general sense, the mention of a product does not imply that the product caused the accident, but only that the product was associated with the accident. To define the cause of an accident requires a detailed investigation into its circumstances and environment, as well as the nature of the injury. Special investigations of this type are initiated whenever necessary to meet the requirements of the Product Safety Branch.

The tables and diagrams in this edition of the Report include the number of accidents by age group, those products or activities most frequently associated with accidents, and the most frequently occurring injuries by age group.

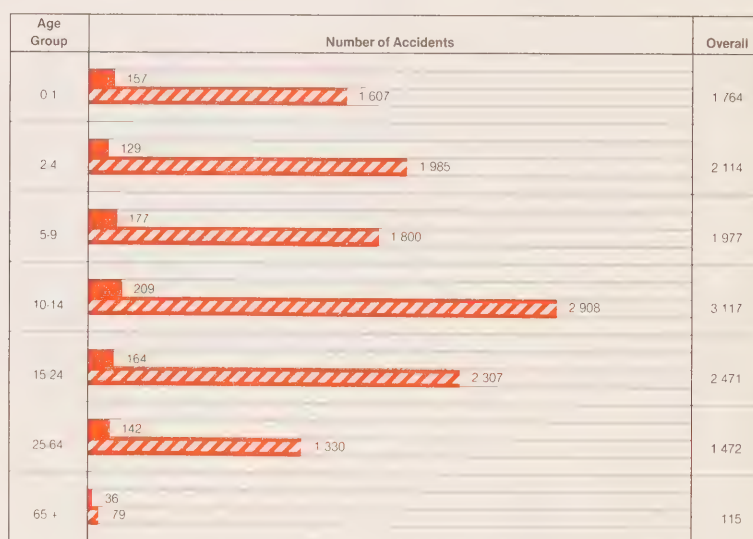
For further information, please contact:

CAIRE, Product Safety Branch
Consumer and Corporate Affairs Canada
Ottawa
K1A 0C9
Tel. (819) 997-4774

CAIRE Highlights — Winter 1984/85

- The number of accidents reported was 12 per cent less than in the corresponding period a year ago because the Montreal Children's Hospital and the Toronto Hospital for Sick Children did not collect data in January 1985.
- There were two new entries in the "top 20" products and activities compared with a year ago — drugs and medications, and volleyball — although the former did appear in the Summer 1984 report.
- The number of accidents involving toboggans decreased considerably in the winter of 1984/85, even allowing for the absence of some data as noted previously. There is no obvious reason for this reduction.
- Accidents involving other winter sports either held steady or increased. Skiing injuries increased by 21 per cent from the same period last year, but are still less than one-third the number of injuries from hockey.
- Half of the 472 reported skiing injuries were to the legs, knees, ankles and feet of victims, including 43 fractures and 95 strained knee ligaments.
- The most common types of injuries (table 2) are very similar from year to year, but skull fractures to children under two years of age appear to be increasing. The accidents are mostly falls down stairs or steps.
- Accidents involving hot water are always more frequent in the winter, but the number of serious burns and scalds has declined slightly compared with a year ago. More than half of the injuries were suffered by children under two years old.
- Poisonings from drugs and medications appear to be becoming a serious problem. Over 70 per cent of such accidents are to under fives, and drugs and medications are closing in on stairs and steps as the number one year-round danger. Attempted suicides are not included in the data collected.

Figure 1
Number of Accidents
by Age Group
October 1984 – March 1985



Total number of accidents (N) = 13 030



 Inpatients
 Emergency patients

Table 1
Top 20 Products or Activities
Involved in Accidents by Age Group
October 1984 – March 1985

Product/Activity**Age Groups**

| | TOTAL | | 0-1 | | 2-4 | | 5-9 | | 10-14 | | 15-24 | | 25-64 | | 65+ | |
|----------------------------|--------------|-------------|------------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|----------|------------|-------------|
| | Number (n) | % of N | Freq. | % of n | Freq. | % of n | Freq. | % of n | Freq. | % of n | Freq. | % of n | Freq. | % of n | Freq. | % of n |
| Hockey | 1 486 | 11.4 | 5 | * | 6 | * | 125 | 9 | 642 | 43 | 606 | 41 | 102 | 7 | — | — |
| Stairs or steps | 987 | 7.6 | 250 | 25 | 195 | 20 | 142 | 14 | 159 | 16 | 125 | 13 | 101 | 10 | 15 | 2 |
| Basketball | 517 | 3.9 | — | — | 2 | * | 9 | 2 | 253 | 49 | 231 | 45 | 20 | 4 | 2 | * |
| Skiing | 472 | 3.6 | 1 | * | 6 | 1 | 51 | 11 | 193 | 41 | 160 | 34 | 60 | 13 | 1 | * |
| Drugs or medications | 423 | 3.2 | 87 | 21 | 206 | 49 | 23 | 5 | 22 | 5 | 44 | 10 | 29 | 7 | 12 | 3 |
| Tables | 416 | 3.2 | 155 | 37 | 163 | 39 | 58 | 14 | 17 | 4 | 14 | 3 | 8 | 2 | 1 | 2 |
| Doors | 397 | 3.0 | 77 | 19 | 96 | 24 | 92 | 22 | 79 | 20 | 34 | 9 | 17 | 4 | 2 | * |
| Beds | 349 | 2.6 | 91 | 26 | 144 | 41 | 67 | 19 | 25 | 7 | 6 | 2 | 9 | 3 | 7 | 2 |
| Knives | 339 | 2.6 | 1 | * | 10 | 3 | 38 | 11 | 59 | 17 | 99 | 29 | 125 | 37 | 7 | 2 |
| Chairs | 291 | 2.2 | 79 | 27 | 111 | 38 | 45 | 15 | 21 | 7 | 9 | 3 | 17 | 6 | 9 | 3 |
| Ice skating | 276 | 2.1 | 1 | * | 13 | 5 | 106 | 38 | 110 | 40 | 35 | 13 | 11 | 4 | — | — |
| Football | 276 | 2.1 | — | — | — | — | 21 | 8 | 110 | 40 | 135 | 49 | 10 | 4 | — | — |
| Gymnastics | 275 | 2.1 | — | — | 5 | 2 | 75 | 27 | 166 | 60 | 29 | 11 | — | — | — | — |
| Bicycles | 272 | 2.0 | 11 | 4 | 46 | 17 | 76 | 28 | 101 | 37 | 29 | 11 | 8 | 3 | 1 | * |
| Volleyball | 187 | 1.4 | 4 | 2 | — | — | 3 | 2 | 74 | 40 | 86 | 46 | 20 | 11 | — | — |
| Hot water | 176 | 1.3 | 95 | 54 | 22 | 13 | 22 | 13 | 11 | 6 | 11 | 6 | 11 | 6 | 4 | 2 |
| Soccer | 167 | 1.2 | — | — | — | — | 14 | 8 | 89 | 53 | 57 | 34 | 6 | 4 | 1 | 2 |
| Ceilings or walls | 159 | 1.2 | 21 | 14 | 40 | 25 | 32 | 20 | 45 | 28 | 21 | 13 | — | — | — | — |
| Sofas, couches, davenports | 127 | 0.9 | 36 | 28 | 60 | 47 | 20 | 16 | 5 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| Desks, chests, bureaus | 101 | 0.7 | 14 | 14 | 32 | 32 | 29 | 29 | 15 | 15 | 6 | 6 | 5 | 5 | — | — |
| TOTALS | 7 693 | 59.0 | 928 | 12 | 1 157 | 15 | 1 048 | 14 | 2 196 | 29 | 1 740 | 23 | 561 | 7 | 63 | 0.82 |

*Less than 0.5%

Relative percentage by age group as compared to the total number of accidents (N):

TOTALS

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|------|-----|---|-------|---|-------|---|-------|----|-------|----|-----|---|----|------|
| 7 693 | 59.0 | 928 | 7 | 1 157 | 9 | 1 048 | 8 | 2 196 | 17 | 1 740 | 13 | 561 | 4 | 63 | 0.48 |
|-------|------|-----|---|-------|---|-------|---|-------|----|-------|----|-----|---|----|------|

Total number of accidents (N) = 13 030

Table 2
Most Common Types of Injuries
by Age Group
October 1984 - March 1985

| Injury Type | Number of Injuries | | | | | | | |
|------------------------------------------------------|--------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------|
| | Age Groups | | | | | | | |
| | TOTAL | 0-1 | 2-4 | 5-9 | 10-14 | 15-24 | 25-64 | 65 + |
| Open wound of head and neck, including face and eyes | 2 153 | 409 | 715 | 456 | 213 | 179 | 172 | 9 |
| Sprain or strain | 1 547 | 28 | 52 | 187 | 538 | 581 | 159 | 2 |
| Contusion with intact skin surface | 1 252 | 46 | 80 | 182 | 448 | 322 | 165 | 9 |
| Open wound of upper limb(s) | 1 110 | 53 | 58 | 103 | 191 | 312 | 389 | 4 |
| Fracture of upper limb(s) | 844 | 26 | 64 | 148 | 347 | 180 | 68 | 11 |
| Superficial injury | 836 | 81 | 95 | 113 | 383 | 137 | 27 | — |
| Intracranial injury, excluding skull fractures | 691 | 288 | 143 | 112 | 104 | 27 | 13 | 4 |
| Fracture of lower limb(s) | 440 | 30 | 42 | 76 | 149 | 72 | 58 | 13 |
| Poisoning | 437 | 88 | 215 | 19 | 28 | 45 | 29 | 13 |
| Burn | 423 | 159 | 79 | 32 | 28 | 55 | 64 | 6 |
| Foreign body injury | 301 | 61 | 111 | 58 | 23 | 24 | 24 | — |
| Fracture of rib(s)/pelvis/trunk/collarbone | 193 | 14 | 44 | 27 | 49 | 41 | 13 | 5 |
| Fracture of skull, including face | 158 | 49 | 22 | 25 | 26 | 24 | 11 | 1 |
| TOTALS | 10 385 | 1 332 | 1 720 | 1 538 | 2 527 | 1 999 | 1 192 | 77 |

Total number of accidents (N) = 13 030

Figure 2
Three Most Common
Types of Injuries
by Age Group
October 1984 - March 1985

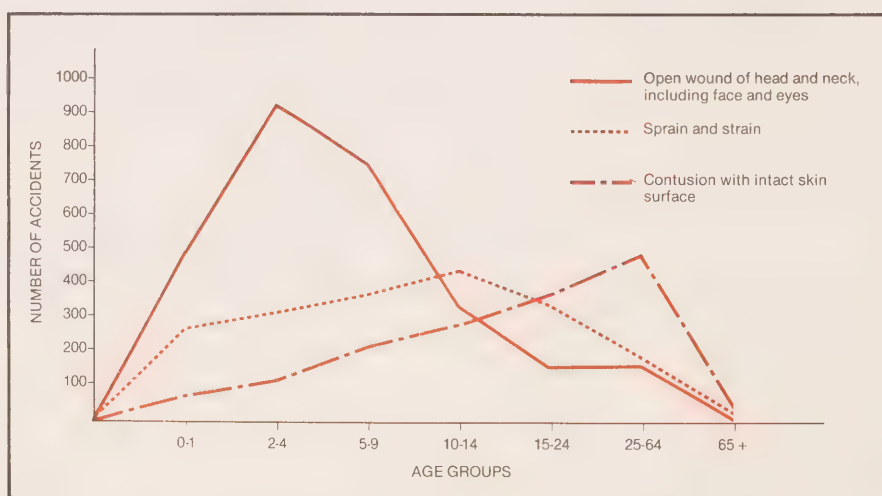


Tableau 2
Les blessures les plus fréquentes
par groupe d'âge
octobre 1984 - mars 1985

Nombre de blessures

| Type de blessure | Groupe d'âge | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | TOTAL | 0-1 | 2-4 | 5-9 | 10-14 | 15-24 | 25-64 |
| 153 2 | 409 | 715 | 456 | 213 | 179 | 172 | 9 |
| Entorse et foulure | 1 547 | 28 | 52 | 187 | 538 | 159 | 2 |
| Contusion (sans déchirure de la peau) | 1 252 | 46 | 80 | 182 | 448 | 322 | 165 |
| Lésion externe à un membre supérieur | 1 110 | 53 | 58 | 103 | 191 | 312 | 389 |
| Fracture de l'un des membres supérieurs | 844 | 26 | 64 | 148 | 347 | 180 | 68 |
| Lésion superficielle | 836 | 81 | 95 | 113 | 383 | 137 | 27 |
| Traumatismes intracrâniens, excluant les fractures du crâne | 691 | 288 | 143 | 112 | 104 | 27 | 13 |
| Fracture de l'un des membres inférieurs | 440 | 30 | 42 | 76 | 149 | 72 | 58 |
| Intoxication | 437 | 88 | 215 | 19 | 28 | 45 | 29 |
| Brûlure | 423 | 159 | 79 | 32 | 28 | 55 | 64 |
| Blessures causées par un corps étranger | 301 | 61 | 111 | 58 | 23 | 24 | 24 |
| Fracture de côte(s), du bassin, du tronc ou de la clavicule | 193 | 14 | 44 | 27 | 49 | 41 | 13 |
| Fracture du crâne, y compris d'un os du visage | 158 | 49 | 22 | 25 | 26 | 24 | 11 |
| TOTAUX | 10 385 | 1 332 | 1 720 | 1 538 | 2 527 | 1 999 | 1 192 |

Nombre total d'accidents (N) = 13 030

Figure 2
Les trois types de blessures
les plus courantes
par groupe d'âge
octobre 1984 - mars 1985

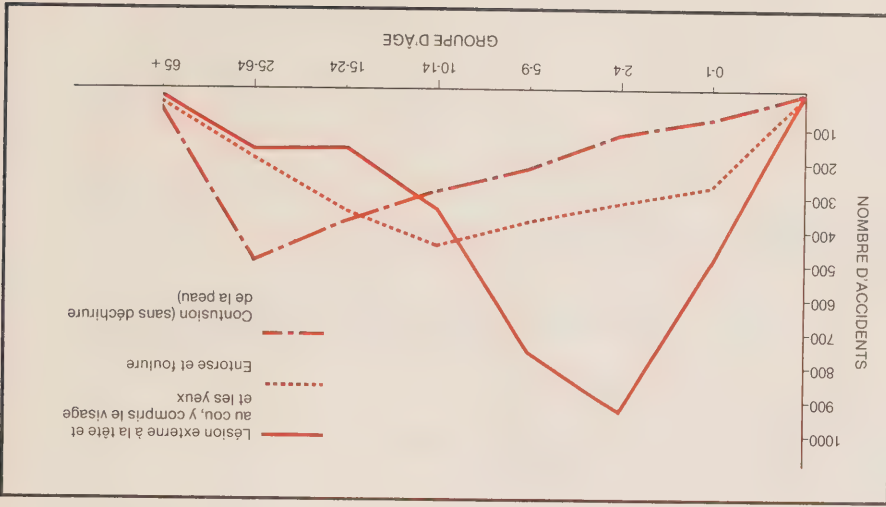


Tableau 1
Les 20 produits ou activités
le plus souvent associés aux accidents, par groupe d'âge
octobre 1984 - mars 1985

| Produit ou activité | | Groupe d'âge | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|--------------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| | | TOTAL | 0-1 | 2-4 | 5-9 | 10-14 | 15-24 | 25-64 | 65 + | Fréq. | % de n |
| | | Nombre (n) | Fréq. | % de n | Fréq. | % de n | Fréq. | % de n | Fréq. | % de n | % de n |
| Hockey | | 1 486 | 11,4 | 5 | 6 | 125 | 43 | 606 | 41 | 102 | 7 |
| Escaliers ou marches | | 987 | 7,6 | 25 | 195 | 20 | 142 | 14 | 159 | 16 | 125 |
| Basket-ball | | 517 | 3,9 | — | 2 | * | 9 | 2 | 253 | 49 | 231 |
| Ski | | 472 | 3,6 | 1 | 6 | 1 | 51 | 11 | 193 | 41 | 160 |
| Drogues et médicaments | | 423 | 3,2 | 87 | 21 | 206 | 49 | 23 | 5 | 44 | 10 |
| Tables | | 416 | 3,2 | 155 | 37 | 163 | 39 | 58 | 14 | 17 | 4 |
| Portes | | 397 | 3,0 | 77 | 19 | 96 | 24 | 92 | 22 | 79 | 20 |
| Lits | | 349 | 2,6 | 91 | 26 | 144 | 41 | 67 | 19 | 25 | 7 |
| Couteaux | | 339 | 2,6 | 1 | * | 10 | 3 | 38 | 11 | 59 | 17 |
| Chaises | | 291 | 2,2 | 79 | 27 | 111 | 38 | 45 | 15 | 21 | 7 |
| Patinage | | 276 | 2,1 | 1 | * | 13 | 5 | 106 | 38 | 110 | 40 |
| Football | | 276 | 2,1 | — | — | — | 21 | 8 | 110 | 40 | 135 |
| Gymnastique | | 275 | 2,1 | — | 5 | 2 | 75 | 27 | 166 | 60 | 29 |
| Bicyclette | | 272 | 2,0 | 11 | 4 | 46 | 17 | 76 | 28 | 101 | 37 |
| Volley-ball | | 187 | 1,4 | 4 | 2 | — | 3 | 2 | 74 | 40 | 86 |
| Eau chaude | | 176 | 1,3 | 95 | 54 | 22 | 13 | 22 | 13 | 11 | 6 |
| Soccer | | 167 | 1,2 | — | — | — | 8 | 14 | 8 | 89 | 53 |
| Platonds ou murs | | 159 | 1,2 | 21 | 14 | 40 | 25 | 32 | 20 | 45 | 28 |
| Sofas, divans et canapés | | 127 | 0,9 | 36 | 28 | 60 | 47 | 20 | 16 | 5 | 4 |
| Pupitres, coffres et bureaux | | 101 | 0,7 | 14 | 14 | 32 | 32 | 29 | 29 | 15 | 15 |
| TOTAUX | | 7 693 | 59,0 | 928 | 7 | 1 157 | 9 | 1 048 | 8 | 2 196 | 17 |
| | | | | | | | | | | 1 740 | 13 |
| | | | | | | | | | | 561 | 4 |
| | | | | | | | | | | 63 | 0,48 |

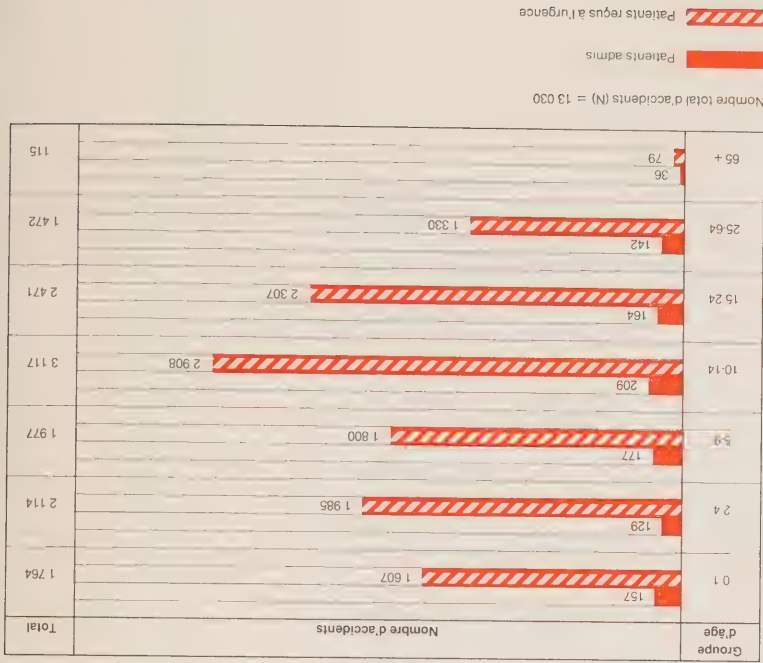
* Intérieur à 0,5%
Le pourcentage relatif selon le groupe d'âge par opposition au nombre total d'accidents (N) =

Nombre total d'accidents (N) = 13 030

Faits saillants REBAC — hiver 1984-1985

- Le nombre d'accidents signalés a été de 12 % inférieur à celui de la période correspondante de l'année dernière. Cette baisse est attribuée au fait que le *Montreal Children's Hospital* et le *Toronto Hospital for Sick Children* n'ont pas recueilli les données en janvier 1985.
- La composition du « groupe des 20 » a quelque peu été modifiée. Deux nouveaux produits ou activités ont joint les rangs. Il s'agit des drogues et médicaments ainsi que le volley-ball. Le premier figurait dans la liste des 20 à l'été 1984.
- Le nombre d'accidents reliés aux toboggans a diminué considérablement au cours de l'hiver 1984-1985, même si l'on tient compte de l'absence de certaines données tel qu'indiqué précédemment. Aucune raison n'explique cette diminution.
- Le nombre d'accidents reliés aux autres sports d'hiver est demeuré stable ou s'est accru. Les blessures reliées au ski ont augmenté de 21 % depuis l'an dernier, mais demeurent toujours inférieur au tiers des blessures reliées au hockey.
- Dans la moitié des 472 cas de blessures reliées au ski qui ont été signalées, les victimes ont subi des blessures aux jambes, aux genoux, aux chevilles et aux pieds (y compris 43 fractures et 95 déchirures de ligaments des genoux).

Figure 1
Nombre d'accidents
par groupe d'âge
octobre 1984 - mars 1985



Méthode de travail

Cinq hôpitaux participent à la collecte des données :

- Isaac Walton Killiam Hospital, Halifax (Nouvelle-Écosse)
- Montreal Children's Hospital, Montréal (Québec)
- Toronto Hospital for Sick Children, Toronto (Ontario)
- Pasqua Hospital, Regina (Saskatchewan)
- Prince George Hospital, Prince George (Colombie-Britannique)

Au moment de l'enregistrement des patients dans les hôpitaux, toutes les admissions pour blessures accidentelles causées par des produits de consommation reçoivent un code spécial. Le codage des produits utilisé correspond à celui du National Electronic Injury Surveillance System (NEISS) adopté par la Consumer Product Safety Commission des États-Unis. Des données sur la nature de la blessure sont également recueillies, conformément au code CIM-9N de la Classification internationale des maladies, sur la cause de l'accident, suivant les codes CIM-9E, ainsi que sur le groupe d'âge des victimes. Chaque trimestre les données sont colligées et mises en tableaux par le Hospital Medical Records Institute (HMRI).

Le Hospital Medical Records Institute reçoit un rapport de toutes les admissions dans les hôpitaux participants, y compris les urgences, qui découlent d'accidents associés à des produits de consommation. Ces rapports ne tiennent toutefois pas compte des blessures dont la cause directe n'est pas un produit de consommation, notamment les cas d'exposition prolongée à des produits chimiques toxiques et les accidents qui se produisent dans des usines ou en milieu de travail.

Cet échantillon réduit (cinq hôpitaux choisis parmi plus de 1 000 établissements hospitaliers au Canada) ne permet pas une interprétation fiable des résultats, mais donne néanmoins une bonne indication des tendances. Le fait que trois des cinq établissements participants se spécialisent dans les soins aux enfants biaise l'échantillon au point de vue statistique, mais présente néanmoins un intérêt particulier pour la Direction de la sécurité des produits étant donné son engagement à assurer la sécurité des produits destinés aux enfants. Les hôpitaux qui participent à ce projet sont stratégiquement situés dans des localités de diverses grandeurs.

Le code NEISS utilisé pour le classement répartit les produits de consommation en 1 000 catégories. Certaines catégories sont très spécifiques, par exemple les moules à gâteaux électriques, alors que d'autres sont beaucoup plus générales, comme les escaliers et les marches. En principe, les codes applicables aux blessures associées aux sports sont censés servir uniquement lorsqu'un équipement sportif est en cause, mais en pratique, il est difficile de dissocier les blessures causées par la pratique d'un sport des blessures causées par l'équipement utilisé. De façon plus générale, la mention du produit ne signifie pas qu'il est la cause de l'accident, mais uniquement qu'il y est pour quelque chose. Pour établir la cause d'un accident, il faut procéder à une enquête approfondie afin de connaître les circonstances et les conditions de l'accident, en plus de déterminer la nature de la blessure. Des enquêtes spéciales de ce genre sont effectuées, au besoin, pour répondre aux exigences de la Direction de la sécurité des produits.

Les tableaux et figures indiquent le nombre d'accidents par groupe d'âge, les produits ou les activités les plus souvent associés aux accidents ainsi que les blessures les plus répandues par groupe d'âge.

Pour obtenir de plus amples renseignements, veuillez vous adresser à :

REBAC, Direction de la sécurité des produits
Consommation et Corporations Canada
Ottawa (Ontario)
K1A 0C9
Tél. (819) 997-4774

Introduction

Le projet intitulé Rapport et évaluation sur les blessures et les accidents au Canada (REBAC) a été mis sur pied par la Direction de la sécurité des produits de Consommation et Corporations Canada en janvier 1982. Il a pour objet de constituer une banque de données sur les accidents et les blessures qui sera utile aux organismes intéressés par la sécurité des produits pour fixer des priorités et évaluer les programmes. Les rapports sont publiés deux fois l'an, soit en avril et en octobre. Le rapport du mois d'avril est un résumé des données recueillies l'année précédente durant la période allant d'avril à septembre inclusivement, tandis que le rapport du mois d'octobre porte sur l'autre semestre.



Rapport sur les blessures accidentelles Produits de consommation

octobre/novembre 1985



Oxibrol
ESSEITE 10%
MADE IN U.S.A.